

| SOLICITUD DE EMPLEO          |  | Fecha                               |       |
|------------------------------|--|-------------------------------------|-------|
| Puesto que está solicitando: |  | 1                                   | 06 26 |
|                              |  | Sueldo mensual deseado<br>15,000.00 |       |
|                              |  | Sueldo mensual autorizado           |       |
|                              |  | Fecha de contratación               |       |

| DATOS PERSONALES  |                                    |  |  |
|---|------------------------------------|--|--|
| Primer Apellido<br><b>BENAVIDES</b>   | Segundo Apellido<br><b>MORALES</b> | Nombres<br><b>FERNANDO</b>                           |  |
|   |                                    |  | Edad (años)<br>54                        |
| Domicilio (Escribe calle y número)<br>MARTINICA NO. 16                              |                                    | Colonia<br>CENTRO                                    | Código Postal<br>91300                   |
| Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio<br>BANDERILLA                   |                                    | Entidad Federativa (lugar) de nacimiento<br>VERACRUZ | Teléfono o Celular<br>2281303438         |
| Vive con (Escribe: Padres, Familia, Parientes):<br>FAMILIA                          |                                    | Fecha de Nacimiento<br>20/08/71                      | Sexo (Masculino o Femenino)<br>MASCULINO |
| Personas que dependen de usted (Escribe: Hijos, Cónyuge, Padres):<br>CÓNYUGE E HIJA |                                    | Estado Civil:<br>CASADO                              | Nacionalidad<br>MEXICANA                 |

| DOCUMENTACIÓN  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| Clave Única de Registro de Población (CURP)<br>B   E   M   F   7   1   0   8   2   0   H   V   Z   N   R   R   0   1 |  | No de AFORE:                                       |   |
| Registro Federal de Contribuyentes (RFC)<br>B   E   M   F   7   1   0   8   2   0   2   F   1                        |  | ¿Tiene Licencia de Manejo? (Escribe Si o No)<br>SI | Cartilla de Servicio Militar No.<br>Pasaporte No.               |
| Número de Seguridad Social<br>65057101233  |  | Clase y número de licencia<br>TIPO B UB003AV6Z     | Siendo extranjero que documentos le permite trabajar en el país |

| ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES  |  |  |
|---|--|--|
| ¿Cómo considera su estado de salud actual?<br>(Escribe abajo: Bueno, Regular o Malo)<br>BUENO | ¿Padece alguna enfermedad crónica?<br>(Escribe abajo: Si y Explique o escriba: No)<br>NO |  |
| ¿Practica usted algún deporte?<br>CAMINATA  | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?<br>NO  | ¿En qué ocupa su tiempo libre?<br>DISEÑAR, APRENDER, CAMINAR |
| ¿Cuál es su meta en la vida?<br>SEGUIR ADELANTE   |  |  |

| DATOS FAMILIARES                    |      |                                      |             |
|-------------------------------------|------|--------------------------------------|-------------|
| Nombre (sólo nombres sin apellidos) | Vive | Finado                               | Ocupación   |
| Padre<br>FERNANDO BENAVIDES MTZ     |      | X                                    |             |
| Madre<br>BEATRIZ MORALES HDZ        | X    |                                      | AMA DE CASA |
| Esposa(o)<br>LAURA LOPEZ RUBÍ       | X    |                                      | SUPERVISORA |
| Nombres y edades de los hijos:      |      | LEIA VALERIA BENAVIDES LÓPEZ 21 AÑOS |             |

| ESCOLARIDAD                                   |   |                 |       |      |                 |
|---|---|-----------------|-------|------|-----------------|
| Nombre de la escuela                          | Domicilio (Sólo Entidad Federativa y Municipio o Colonia) | Fechas          |       | Años | Título Recibido |
| Primaria<br>CENTRO ESCOLAR REVOLUCIÓN         | C. REVOLUCIÓN NO. 170                                     | De              | A     |      |                 |
| Secundaria<br>EXPERIMENTAL                    | JUAN ESCUTIA NO. 2  | De              | A     |      |                 |
| Preparatoria o Vocacional<br>CBTIS 165        | CARRETERA ANTIGUA XAL-COA KM. 8                           | De              | A     |      |                 |
| Profesional                                   |   | De              | A     |      |                 |
| Comercial u otras<br>ALTA REPOSTERIA          | MANUEL D. BOZA NO. 17                                     | De              | A     |      |                 |
| Estudios que está efectuando en la actualidad |   |                 |       |      |                 |
| Escuela                                       | Horario:  | Curso o carrera | Grado |      |                 |

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

### CONOCIMIENTOS GENERALES

|   |   |
|---|---|
| Idiomas que domina<br>ESPAÑOL 100% - INGLES 40%   | Funciones de oficina que domina<br>OFIMÁTICA, ATENCIÓN AL CLIENTE, AGENDA |
| Máquinas de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar<br>COMPUTADORA, IMPRESORA, TELÉFONO    |   |
| Otros trabajos o funciones que domina<br>MAQUINARIA CARPINTERÍA, EQUIPOS DE ELECTRÓNICA, PLOMERIA |   |

### EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

| Concepto                        | Empleo actual o último                            | Empleo anterior                     | Empleo anterior                                    |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Tiempo que prestó sus servicios | 03/2022 - 12/2025                                 | 01/2019 - 12/2022                   | 01/2017 - 12/2018                                  |
| Nombre de la Empresa            | CASA MARTINICA                                    | CERVECERÍA MARTINICA                | CHEF BENNA   |
| Domicilio                       | MARTINICA 16                                      | MARTINICA 16                        | HIDALGO 86   |
| Teléfono                        |   |                                     |  |
| Puesto                          | Inicial   | COCINERO/CHEF                       | CERVECERO  |
|                                 | Final   |                                     | CHEF/COCINERO                                      |
| Sueldos                         | Inicial   | 10,000.00                           | 15,000.00  |
|                                 | Final   |                                     | 15,000.00  |
| Motivos de su separación        | NEGOCIO CERRADO                                   | NEGOCIO CERRADO                     | NEGOCIO CERRADO                                    |
| Nombre de su jefe inmediato     |   |                                     |  |
| Actividades Desempeñadas        | ELABORACIÓN DE HAMBURGUESAS<br>AHUMADOS<br>PIZZAS | ELABORACIÓN DE CERVEZA<br>ARTESANAL | SERVICIO DE ALIMENTOS PARA<br>REUNIONES Y EVENTOS. |

Podemos solicitar informes de usted

Sí     No (Razones)

### REFERENCIAS PERSONALES

| Nombre           | Domicilio                                    | Teléfono     | Ocupación | Tiempo de conocerse |
|------------------|--|--------------|-----------|---------------------|
| JUAN JOSÉ TORRES | CIRILO CELIS PASTRANA<br>NO. 16 XALAPA, VER. | 228 338 3879 |           |                     |
| ARMANDO BOUCHEZ  | PALENQUE S/N<br>BANDERILLA, VER.             | 228 255 2375 |           |                     |
| JESUS HUERTA     | MELCHOR OCAMPO S/N                           | 998 201 0163 |           |                     |

### DATOS GENERALES

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| ¿Cómo se enteró de este empleo?                   |   | ¿Tienes familiares y/o amigos que laboren en esta empresa? |  |
| <input type="radio"/> Anuncio                     | <input checked="" type="radio"/> Otro medio (Anónimo)<br>GOOGLE | <input checked="" type="radio"/> No                        | <input type="radio"/> Sí (Nómbrellos)                                  |
| ¿Ha estado Afianzado?                             |   | ¿Pertenece a algún sindicato?                              |  |
| <input checked="" type="radio"/> No               | <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Compañía = CIA)          | <input checked="" type="radio"/> No                        | <input type="radio"/> Sí (¿A cuál?)                                    |
| ¿Tiene seguro de vida?                            |   | Importe mensual \$   | ¿Puede viajar?   |
| <input checked="" type="radio"/> No               | <input type="radio"/> Sí (De qué CIA)                           |  | <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones) |
| ¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia? |   | ¿Fecha en que podría presentarse a trabajar?               |  |
| <input checked="" type="radio"/> Sí               | <input type="radio"/> No (Razones)                              | DE INMEDIATO   |  |

### DATOS ECONÓMICOS

|   |                                     |                                |  |                           |
|---|-------------------------------------|--------------------------------|--|---------------------------|
| ¿Tiene usted otros ingresos?  |                                     | Importe mensual \$             | ¿Su cónyuge trabaja?   | Percepción mensual \$     |
| <input checked="" type="radio"/> No   | <input type="radio"/> Sí (¿Cuáles?) |                                | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿Dónde?) | CONSTRUCTORA    15,000.00 |
| ¿Vive en casa propia?   |                                     | Importe mensual \$             | ¿Paga Renta?   |                           |
| <input type="radio"/> No  | <input checked="" type="radio"/> Sí |                                | <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí           |                           |
| ¿Tiene automóvil propio?  |                                     | Placas                         | Marca  | Modelo                    |
| <input checked="" type="radio"/> No   | <input type="radio"/> Sí            |                                |  |                           |
| ¿Tienes Deudas?   |                                     | ¿Cuánto abona mensualmente? \$ |  | Importe \$                |
| <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿De qué clase?) |                                     | BANCARIAS                      |  | 5,600.00                  |
| Ingresos \$   | Ahorros \$                          | ¿Cuánto abona mensualmente? \$ |  |                           |
| Egresos \$  | Total (gastos mensuales) \$         | clase?)                        |  |                           |

|               |   |
|---------------|---|
| Observaciones | Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que certifique a su entera satisfacción<br><br><div style="text-align: right; border-top: 1px dashed black; width: 100px; margin-left: auto;">Firma del Solicitante</div> |
|---------------|---|