

# Juan Manuel Flores Gallegos

Observador

## Datos personales

Fecha de nacimiento: 31 mayo de 1992 26 años.

Casa de dirección: av. Aztlán mz.8 lote 20 calpulli del valle .Coacalco Edo de mex. 1 hr. Transporte propio.  
Su pareja Alejandra Esposa. 23 años. - influencia social  
Teléfono: 15 48 71 98 X cuenta con su hermano trabajos estable. Motocicleta  
IMSS. vende cosméticos.  
v citas San

Formación SS 14 68 22 98 X

## PREPARATORIA

- Centro escolar Versalles :certificado
- Tecnológico de Coacalco: carrera trunca 5to semestre Administración de empresas Motivo FSC cto.

## Aptitudes y habilidades

### ADMINISTRACIÓN

- Municipio de Tlalnepantla : cajero general y chofer 2016 " 2017 → Taller Municipal. 1 año
- Municipio de Coacalco : servicios públicos chofer administración parques y jardines su esposa en el cargo. 1 año → Cambio de administración. \$ 3,500 quincenales. Ya se encuentran estable. \$ 2,700 coacalco

## Experiencia

COACALCO - Daniel Flores -> Camionetas RAM 3/2 ->  
• Siendo chofer : más de tres años - P Motocicleta

## INFORMACION COMPLEMENTARIA Permiso de conducir pendiente

- Me gustaría mucho conseguir empleo ya que esto ayudara a mi familia y a mi para mi superación personal

juanvitoloco31@gmail.com.

\$ 9,000 pesos



# SOLICITUD DE EMPLEO

SEA TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD EN FORMA MANUSCRITA

NOTA: TODA INFORMACION AQUI PROPORCIONADA SERA TRATADA CONFIDENCIALMENTE

FOTOGRAFIA  
ACTUAL

FECHA	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO
-------	-------------------	------------------------

## DATOS PERSONALES

APPELLIDO PATERNO <b>Flores</b>	APPELLIDO MATERNO <b>Gallegos</b>	NOMBRE <b>Juan Manuel</b>	EDAD <b>24 años</b>
DOMICILIO <b>Av. Aztlan Mz 8 lt 8 Calpulli del valle 55707 Coacalco</b>	COLONIA <b>Coacalco</b>	ZONA POSTAL <b>55707</b>	TELEFONO
FECHA DE NACIMIENTO <b>31 - Mayo -</b>	VIVE CON <b>SUS PADRES</b>	ESTRUCTURA <b>1.72</b>	SEXO <input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <b>HIJOS</b>	SU FAMILIA <b>CONYUGE</b>	PARENTES <b>PADRES</b>	NACIONALIDAD <b>Mexicano</b>
OTROS <b>X</b>	SOLO	SOLTERO <b>X</b>	PESO <b>97. Kg.</b>
ESTADO CIVIL <b>SOLTERO</b>		ESTADO CIVIL <b>CASADO</b>	

## DOCUMENTACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) <b>F106J920531HMCILLN08</b>	AFORE		
REG. FED. DE CONTRIBUYENTES NO. <b>F06J920531QCA</b>	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL NO. <b>94-13-92-03-361</b>	CARTILLA SERVICIO MILITAR NO.	PASAPORTE NO.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA <b>Automovilista</b>	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	

## ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? <input checked="" type="radio"/> BUENO <input type="radio"/> REGULAR <input type="radio"/> MALA	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO	
¿PRACTICA USTED ALGUN DEPORTE? <b>Futbol</b>	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? <b>Planel gol</b>	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? <b>Caminar al cerro</b>
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Juan Manuel Flores Flores	✓		Av. Aztlan Mz 8 lt 8	Empleado
MADRE Claudia Gallegos Gonzales	✓		Av. Aztlan Mz 8 lt 8	Ama de casa
ESPOSA(O)				
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Esc Oficial Niños heroes	Coacalco Centro	1998	2004	6		Certificado
SECUNDARIA O PREVOCACIONAL Esc. no. 825 Isidro Favela	Ex hacienda San Felipe	2004	2007	3		Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL Centro Escolar Versalles	Coacalco Centro	2007	2011	4		Certificado
PROFESIONAL						
COMERCIAL U OTRAS						
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD						
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA			GRADO	

# CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA

Español

MAQUINAS DE OFICINA O DE TALLER QUE SEPA MANEJAR

Computadora, Scanner, impresora, Copiadora

OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA

FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA

Power point, excel,

SOFTWARE QUE DOMINA

## EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIO	2013	2014	2014	2015		
NOMBRE DE LA COMPAÑIA	Manufactura.		Estetica Imagen			
DOMICILIO	Segundo Sur No. 79 Col. Independencia.		Enrique Rebsamen 101			
TELEFONO			55-24-32-42-81			
PUESTO DESEMPEÑADO	Almacenista	Cajero				
SUELdos INICIAL FINAL	977	Final 1300	890	Igual		
MOTIVOS DE SU SEPARACION	Recorte de personal	Cambio propietario				
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO	Ignacio Hernandez	Leslie Pabello				
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO	Supervisor	Dueña.				
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	RAZONES				

## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Leticia Hernandez	Av. Aztlán #26	81-59-61-51	Ama de Casa	15 años
Raquel Lopez	Estadio Mar. Mz 19	5522-79	Empleada	6 años
Claudia Torres	Cuernavaca Av. Aztlán 129	21-59-62-88	Ama de Casas	16 años

## DATOS GENERALES

¿COMO SUPÓ DE ESTE EMPLEO?	
<input checked="" type="radio"/> ANUNCIO	<input type="radio"/> OTRO MEDIO
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?	
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI (NOMBRELOS)
¿HA ESTADO AFIANZADO?	
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI (NOMBRE A LA CIA.)
¿HA ESTADO AFILIADO A ALGUN SINDICATO?	
<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (A CUAL?)
¿TIENE SEGURO DE VIDA?	
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)
SUMA ASEGURADA \$	
¿PUEDE VIAJAR?	
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?	
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI
FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR	
Hoy mismo	

## DATOS ECONOMICOS

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?		IMPORTE MENSUAL
<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI	\$
¿SU CONYUGE TRABAJA?		PERCEPCION MENSUAL
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI (DONDE)	\$
¿VIVE EN CASA PROPIA?		VALOR APROXIMADO
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI (NOMBRE A LA CIA.)	\$
¿PAGA RENTA?		RENTA MENSUAL
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI	\$
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO?		MARCA
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI	MODELO
¿TIENE DEUDAS?		IMPORTE
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI	\$
¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?		
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI	
¿A CUANTO ASCIENDES SUS GASTOS MENSUALES?		
\$	2700	

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

FIRMA DEL SOLICITANTE