

Juan Manuel Flores Gallegos

Observador

Datos personales

Fecha de nacimiento: 31 mayo de 1992 26 años.

Dirección: av. Aztlán mz.8 lote20 calpulli del valle .Coacalco Edo de mex.

Teléfono: 15 48 71 98

Casa de su suegra
Alexandrea Esposa. 23 años - institución general no tiene trabajo estable.
1 hr. Transf. del propio. Motocicleta
Lleva cuenta con IMSS. vende los neticos.
p citas San

Formación

55 14 68 22 98

PREPARATORIA

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

Aptitudes y habilidades

ADMINISTRACIÓN

- Municipio de Tlalnepantla : cajero general y chofer 2016 " 2017 → Tercera municipal. 1 año su esposa enferma.
- Municipio de Coacalco :servicios públicos chofer administración parques y jardines 7000 mes. Ya se estable.
- 1 año - Cambio de administración. \$3,500 quincenas. \$2,700 coacalco.

Experiencia

COACALCO - Daniel Fragozo - Camionetas RAM 3/2

- Siendo chofer : más de tres años - 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

juanvatoloco31@gmail.com.

\$9,000 beubs

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

APELLIDO PATERNO Flores	APELLIDO MATERNO Gallegos	NOMBRE Juan Manuel	EDAD 24 años
DOMICILIO Av. Aztlán Mz 8 Lt 8 Calpulli del valle 55707	COLONIA Calpulli del valle	ZONA POSTAL 55707	SEXO <input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO Coacalco	FECHA DE NACIMIENTO 31 - Mayo -	NACIONALIDAD Mexicano	
VIVE CON <input checked="" type="radio"/> SUS PADRES <input type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO	ESTATURA 1.72	PESO 97. Kg.	
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED ____ HIJOS _____ CONYUGE _____ PADRES <input checked="" type="checkbox"/> OTROS	ESTADO CIVIL <input checked="" type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO		

DOCUMENTACION

CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) FIOGJ920531HMCCLLN08	AFORE
REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No. FIOGJ920531QCA	AFIILIACION AL SEGURO SOCIAL No. 94-13-92-03-361
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	CARTILLA SERVICIO MILITAR No. PASAPORTE No.
CLASE Y NUMERO DE LICENCIA Automovilista	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? Futbol	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? Pánel gol
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Caminar al cerro

DATOS FAMILIARES

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

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	TITULO RECIBIDO
		DE	A		
PRIMARIA Esc. Oficial Niños heroes Coacalco Centro	Coacalco Centro	1998	2004	6	Certificado
SECUNDARIA O PREVOCACIONAL Esc. no. 825 Isidro favela Ex hacienda San Felipe	Ex hacienda San Felipe	2004	2007	3	Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL Centro Escolar Versalles Coacalco Centro	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	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA power point, excel,
MAQUINAS DE OFICINA O DE TALLER QUE SEPA MANEJAR Computadora, Scanner, impresora, Copiadora	SOFTWARE QUE DOMINA
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A	DE	A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIO	2013	2014	2014	2015				
NOMBRE DE LA COMPAÑIA	Manufacturera		Estelita Imagen					
DOMICILIO	Segunda Sur No. 19 Col. Independencia		Enrique rocamon 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	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Leticia Hernandez	Av. Aztlán 1126	21-59-6151	Ama de Casa	15 años
Raquel Lopez	Estado Mex. No. 19	5522-74	Empleado	6 años
Claudia Torres Coates	Av. Aztlán 129	21-59-6288	Ama de Casa	16 años

DATOS GENERALES

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?	
<input checked="" type="radio"/> ANUNCIO	<input type="radio"/> OTRO MEDIO
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?	
<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (NOMBRES)
¿HA ESTADO AFIANZADO?	
<input type="radio"/> NO	<input 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?	SUMA ASEGURADA
<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (NOM DE LA CIA.) \$
¿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	\$
¿SU CONYUGUE TRABAJA?	PERCEPCION MENSUAL
<input type="radio"/> NO	\$
¿VIVE EN CASA PROPIA?	VALOR APROXIMADO
<input type="radio"/> NO	\$
¿PAGA RENTA?	RENTA MENSUAL
<input checked="" type="radio"/> NO	\$
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO?	MARCA MODELO
<input checked="" type="radio"/> NO	
¿TIENE DEUDAS?	IMPORTE
<input checked="" type="radio"/> NO	\$
¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?	
<input type="radio"/> NO	
¿A CUANTO ASCIENDES SUS GASTOS MENSUALES?	
\$	2700

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

FIRMA DEL SOLICITANTE