

NOMBRE COMPLETO	MARIA ELENA CONCEPCION ALEJANDRO
PUESTO	AUX. DE CUENTAS POR COBRAR
FECHA DE INGRESO	05/03/2019
TELEFONO	938-164-0445
EMPRESA	GOSEA

DOCUMENTOS EXPEDIENTE

1	SOLICITUD DE EMPLEO	OK
2	CURRRICULUM VITAE	OK
3	ACTA DE NACIMIENTO	OK
4	JNE	OK
5	CURP	OK
6	RFC	OK
7	NSS	OK
8	COMPROBANTE DE DOMICILIO	OK
9	CERTIFICADOS DE ESTUDIO	OK
10	TITULO Y CEDULA	OK
11	CARTILLA MILITAR	N/A
12	CURSOS	OK
13	CREDITO INFONAVIT	N/A
14	CARTAS/CONSTANCIAS	OK
15	CUENTA CLABE	OK
16	CERTIFICADO MEDICO	OK
17	LIBRETA DE MAR	N/A
	MAESTRIA	



Fecha: 31/01/2019

SOLICITUD DE EMPLEO

Sea tan amable en llenar esta solicitud en letra de molde de preferencia.

La información que nos proporcione será para uso exclusivo de la empresa.

Fecha de ingreso:	Puesto Solicitado:	Sueldo Deseado:			
			\$16,000		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombres:			
Concepción	Alejandra	Maria Elena			Edad 27
Domicilio:	Colonia	C.P.	Teléfono:	Sexo	
A. los Pinos #21	Playa Norte	24115	1124127	R	
Delegación o municipio:	Estado:	Celular: 93816410445			M
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad			
Veracruz	24/11/1991	Mexicana			
Con Quien Vives	N/A	Estatura	1.55	Peso 54.6	
Cuenta de Correo:	eal.concepcion@gmail.com	Estado Civil	Soltera		

DOCUMENTACION

Registro Federal de Causantes (RFC) C09E91124HV2NLL03	Numero de Afiliación del Seguro Social 81109168548	Numero de Pasaporte G25979651
Clave Unica de Registro de Población (CURP)	Clase y Numero de Licencia Chofer C POSG40	
¿Tiene Licencia de Conducir? SI		

ESTADO DE SALUD Y PASATIEMPOS

¿Cómo Considera su Estado de Salud Actual? Bueno	¿Padece Alguna Enfermedad Crónica NO	
Bueno Regular Malo	No Sí Otro(Explique)	
¿Que Deporte Práctica? Si	¿Pertenece a Algún Club Deportivo o Social? Carrer ciclismo, alpinismo	¿Cuál es su Pasatiempo Favorito? Carrer / Leer
Embarazo No	Usa lentes	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	Vive	Edad	Domicilio	Ocupación
Padre Af. + Concepción Alejandro	Y		Cárdenas, Tabasco	Independiente
Madre Lucía Alejandra Gongora			Cárdenas, Tabasco	Ama de casa
Esposa(s) N/A				
Hijo(s) N/A				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Titulo Obtenido
		DE	A	
PRIMARIA	Cárdenas, Tabasco	1998	2006	Certificado
SECUNDARIA	Cárdenas, Tabasco	2004	2007	Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL	Plaza del Carmen	2008	2011	Profesional
PROFESIONAL	Cárdenas del Río, Co.	2012	2014	Licenciatura
POSGRADO				
MAESTRIA				
OTROS				
¿ESTA USTED ACTUALMENTE ESTUDIANDO?				
Escuela :	Horario:	Curso o Carrera	Grado:	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas Que Domina	¿Qué Paquetería de Computo Domina? Office
¿En Que Departamento te Interesa Trabajar?	Administración
¿Por qué? Administración y Finanzas	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
Tiempo Que Presto Sus Servicios	2015 - 2018		2011 - 2015			
Nombre de la Compañía	Ocean Ocean		Ocean Ocean			
Domicilio	Paseo del Mar 77 Piso 6 Calle Playa Norte		17			
Teléfono	9381881600		9381641045			
Puesto Que Desempeño	Asistente Administrativo Receptionista		Ayudante de Contabilidad			
Sueldo						
Motivo de Salida	Recate de Personal					
Nombre del Jefe Inmediato	Manel Vazquez		Arturo Vilchis			
Puesto del Jefe Inmediato	Gremio de Ost					

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de Conocerlo
Javier Alonso Arevalo		9381381600	Gerente de Oficinas	8 años
Lady Simónis		9381881600	Gerente de Negocios	9 años

SITUACION ECONOMICA

¿La casa que habita, es propia, de su familia, paga renta o es de huéspedes?	Pintado			
¿Posee automóvil propio	Marca:	Honda	Modelo:	2019
Tiene Usted Otros Ingresos: Si No	Importe Mensual \$	5,000	A cuanto Ascienden Sus Gastos Mensuales \$	12,000

DATOS GENERALES

Como se entero del empleo Ind Social	Tiene Familiares en esta empresa No	Ha Estado Afianzado No Si Nombre _____
Pertenece a algún sindicato Si No a Cual	No	Tiene seguro de vida No Si Nombre de la Cía. _____

Disponibilidad para Viajar Si _____ No porque _____	Esta dispuesto a cambiar de lugar de residencia Si _____ No porque <u>Dependiendo de las garantías y condiciones</u>
Disponibilidad para laboral En Esta Empresa	Firma del Solicitante

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, expresamente autorizo a la persona responsable de Reclutamiento y Selección y a la empresa, el uso de la información personal y curricular antes proporcionada a efectos de que la empresa cuenta con la previa firma de autorización para alguna oportunidad laboral o para ser considerado para promover mis datos en Grupos de Intercambio con fines de oportunidad laboral.

Nombre: Hector Eduardo Pérez Gómez Firma: Hector
 Fecha: 01/01/2019

PARA USO EXCLUSIVO DE RECURSOS HUMANOS

NOMBRE:
PUESTO:
FIRMA:

En caso de accidente anote su Tipo de Sangre; Nombre, Teléfono y Parentesco a quien llamar.
Tipo de Sangre: <u>O+</u>
En caso de accidente llamar a: _____
Teléfono: _____
Parentesco: _____

CURRICULUM VITAE



MARIA ELENA CONCEPCIÓN ALEJANDRO

INFORMACIÓN PERSONAL

Nacionalidad : Mexicana
Fecha de nacimiento : 24.11.1991
Correo : eal.concepcion@gmail.com
Celular : 938 164 04 45

FORMACIÓN ACADÉMICA

- Ene. 12 – Dic. 14 : **Licenciatura en Contaduría (Pasante).** Centro Americano de Estudios Superiores. Ciudad del Carmen, Campeche, México.
- Ago. 08 – Jul. 11 : **Profesional Técnico en Contaduría.** Cédula Profesional 7736772. Colegio de Educación Profesional Técnica No. 21. Ciudad del Carmen Campeche, México.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

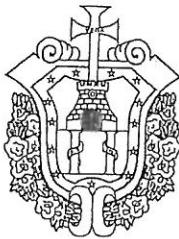
- Jul. 15 – Mar. 18 : **DeepOcean Group México - Asistente Administrativa.** Reportes de gastos y costos de operación, desarrolle y mejoró procedimientos de control interno, cuentas por pagar, revisión y control de los documentos de personal costa fuera, apoyo para los cambios de guardias, reclutamiento y logística de personal, coordinar convenios empresariales. Cumplí con las funciones de recepcionista y asistí a la Gerencia General desde noviembre 2011.
- Nov. 11 - Jul. 15 : **DeepOcean Group México - Asistente Administrativa de Contabilidad y Finanzas.** Llevé a cabo la contabilidad de las empresas filiales, realicé conciliaciones bancarias, aprendí a usar sistemas contables, declaraciones informativas, responsable cuentas por pagar y atención a requerimientos del SAT.
- Mar. 11 - Oct. 11 : **DeepOcean Group México – Becaria de Contabilidad y Finanzas.** Apoyo para las auditorías fiscales de Price Waterhouse Cooper, organicé la contabilidad, control de archivo muerto y captura de pólizas contables.
- May. 09 - May. 10 : **DeepOcean Group México – Becaria de Contabilidad.** Actualicé base de datos, clasifiqué la bolsa de trabajo, coordiné la recepción de reembolsos y comprobación de gastos del personal. En el departamento de Compras apoyé a cotizar, seguimiento a órdenes de compra y organizar archivos.

HABILIDADES ESPECÍFICAS

Durante mi carrera profesional desarrollé habilidades para trabajar en equipo, comunicación eficaz, organización, planeación, redacción, analizar, investigar y manejo de Microsoft® Office.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL



**EXTRACTO DE
ACTA DE NACIMIENTO**

EN NOMBRE DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE Y COMO OFICIAL 1º. DEL REGISTRO CIVIL CERTIFICO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON TRANSCRITOS FIELMENTE DEL LIBRO ORIGINAL RESPECTIVO .

MUNICIPIO LAS CHOAPAS

FECHA DE REGISTRO DIA: 31 MES: 12 AÑO: 1991 LIBRO: 34 ACTA: 08310
CURP: 0000000000000000 CRRP: 300610191083100

DATOS DEL REGISTRADO

NOMBRE: MARIA ELENA

PRIMER APELLIDO CONCEPCION

SEGUNDO APELLIDO ALEJANDRO

FECHA DE NACIMIENTO: 24 DE NOVIEMBRE DE 1991

HORA 23:00

SEXO FEMENINO

LUGAR DE NACIMIENTO LAS CHOAPAS

MUNICIPIO DE NACIMIENTO LAS CHOAPAS

ENTIDAD DE NACIMIENTO. VERACRUZ MEXICO

PRESENTADO VIVO

COMPARECIO AMBOS PADRES

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE Delfino

NOMBRE DE LA MADRE: LUCIA

PRIMER APELLIDO CONCEPCION

PRIMER APELLIDO ALEJANDRO

SEGUNDO APELLIDO, JUNCO

SEGUNDO APELLIDO: GONGORA

EDAD: 41 NACIONALIDAD: MEXICANA

EDAD: 29 NACIONALIDAD: MEXICANA

NOTA AL CALCE

.....

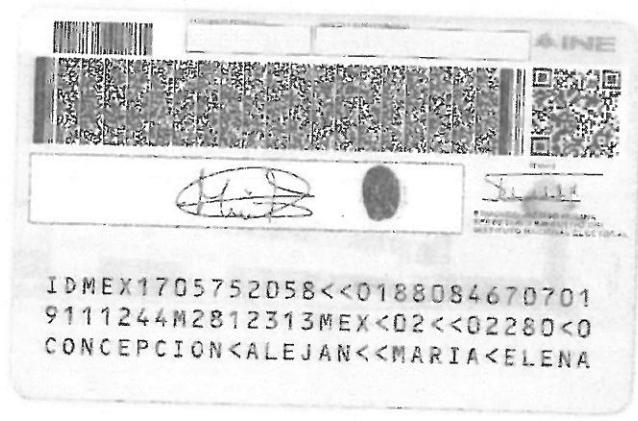
SE EXTIENDE LA PRESENTE CERTIFICACION EN LAS CHOAPAS , ESTADO DE IGNACIO DE LA LLAVE A LOS 2 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2011. - DOY FE

LIC. HUGO COBOS CRUZ
OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL

Admin
ELABORO

Dirección General de
Estadística y Censo





ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA
DE REGISTRO DE POBLACIÓNDIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL

Clave:

COAE911124MVZNLL03

Nombre:

MARIA ELENA CONCEPCION ALEJANDRO

Soy México

Fecha de inscripción Folio Entidad de registro
21/05/1998 19586583 VERACRUZ

130061199108310

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

CURP's asociadas por corrección
COAE911124MVZNLL11

MARIA ELENA CONCEPCION ALEJANDRO

PRESENTE

Ciudad de México, a 26 de abril de 2018

Desde 2014, el derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

En ese sentido, nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

ALFONSO NAVARRETE PRIDA

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expediendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

CEDULA DE IDENTIFICACION FISCAL

SHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración TributariaCOAE911124JZ5
Registro Federal de ContribuyentesMARIA ELENA CONCEPCION
ALEJANDRO
Nombre, denominación o razón
socialidCIF: 18040545847
VALIDA TU INFORMACIÓN
FISCALSHCP
SECRETARÍA DE HACIENDA
Y CRÉDITO PÚBLICOSAT
Servicio de Administración Tributaria

CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión
CARMEN , CAMPECHE A 09 DE ENERO DE 2019

COAE911124JZ5

Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	COAE911124JZ5
CURP:	COAE911124MVZNLL03
Nombre (s):	MARIA ELENA
Primer Apellido:	CONCEPCION
Segundo Apellido:	ALEJANDRO
Fecha inicio de operaciones:	15 DE ENERO DE 2012
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	16 DE FEBRERO DE 2012
Nombre Comercial:	MARIA ELENA CONCEPCION ALEJANDRO

Datos de Ubicación:

Código Postal:24155	Tipo de Vialidad: CALLE
Nombre de Vialidad: CENTRAL	Número Exterior: 49
Número Interior:	Nombre de la Colonia: RENOVACION VI SECCION
Nombre de la Localidad: CD DEL CARMEN	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: CARMEN

Página [1] de [2]

MÉXICO
GOBIERNO DE LA REPÚBLICACOFIMER
Comisión Federal
de Materia Monetaria

Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, c.p. 06300, Ciudad de México.
 Atención telefónica: 627 22 728 desde la Ciudad de México,
 o 01 (55) 627 22 728 del resto del país.
 Desde Estados Unidos y Canadá 1 877 44 88 728.
 denuncias@sat.gob.mx

PPCD2003 CONSULTA DE ASEGURADOS POR NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 09/06/2010
CICS PRODUCCION 10:45:17

NUMERO DE SEC.SOCIAL : 8110910854 8

NOMBRE : CONCEPCION-ALEJANDRO-MARIA ELENA

SEXO : FEMENINO

MES DE NACIMIENTO : NOVIEMBRE

LUGAR DE NACIMIENTO : 30 VERACRUZ

C.U.R.P : COAE911124MVZNLL11

OTROS ANTECEDENTES : CENTRO REGIONAL OCCIDENTE

F1 => ALFABETICO F4 => CURP F5 => GUIA OPERAC.
F10 => PANT. ANT. F11 => MENU PRINCIPAL F12 => TERMINA PAUSA=> LIMPIA PANT
I17.-CONSULTA EFECTUADA 0032

AVALOS ACOPA FABIOLA

AV.LOS PINOS NO.21 INT.1 P.NOR
 CALLE 50 Y 40
 COL.PLAYA NORTE F. C.P. 24115
 CIUDAD DEL CARMEN, CAMP.

NO. DE SERVICIO : 795080800994

RMU : 24115 08-08-07 XAXX-010101 011 CFE

TOTAL A PAGAR:

\$233.00

(DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100
 M.N.)

PERIODO FACTURADO: 20 DIC 18 - 21 FEB 19

TARIFA: 1C

NO. MEDIDOR: 08D1H0

MULTIPLICADOR: 1

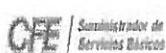
**LÍMITE DE PAGO: 10 MAR 19 CORTE A PARTIR:
 11 MAR 19**

Concepto	Lectura actual Medida ● Estimada ●	Lectura anterior Medida ● Estimada ●	Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
Energía (kWh)	x 33145	x 32921	224		
Básico			150	0.796	119.40
Intermedio			74	0.960	71.04
Suma			224		190.44



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Nueva regulación: Conoce los cambios de la Reforma Energética en tu aviso recibo



1. Conoce tu nuevo recibo

2. Cambia nuestra razón social

3. Tu número de servicio cambia de 12 a 27 dígitos y es portable...

4. Tu recibo incluye el costo de la energía en el Mercado

5. Conoce qué porcentaje de tu consumo recibe apoyo gubernamental (aplica al sector doméstico)

6. Ínfórmate del nuevo esquema tarifario

Concepto	Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Desglose del importe a pagar	
	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	102.48	0.00	0.00	102.48	Energía	190.44
Distribución	0.00	0.00	220.80	220.80	IVA 16%	30.47
Transmisión	0.00	0.00	37.25	37.25	Fac. del Periodo	220.91
CENACE	0.00	0.00	1.75	1.75	DAP	11.42
Energía	0.00	0.00	159.49	159.49	Adeudo Anterior	157.93
Capacidad	0.00	0.00	96.77	96.77	Su Pago	157.00-
SCnMEM	0.00	0.00	1.21	1.21	Total	\$233.26

Apoyo Gubernamental 429.31

(1) Otros NEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado.

(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.

(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 01 MAR 2019 12:24:21 hrs. Calle 24 x 29A Y 29B No. 49 Centro Cd. del Carmen Cd. del Carmen Campeche Mexico 24100



NÚMERO DE SERVICIO (RMU): 24115 08-08-07 XAXX-010101 011 CFE
 01 795080800994 190310 000000233 5



CUENTA: 36DW05A011622715

CLAVE DE ENVÍO: Repartir



CFENacional

@CFEmx

@CFE_Conligo

cfe.mx

**TOTAL A PAGAR:
 \$233.00**

(DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.)



EL CENTRO AMERICANO DE ESTUDIOS SUPERIORES

EXPIDE LA PRESENTE

CARTA DE PASANTE

A

CONCEPCIÓN ALEJANDRO MARÍA ELENA

En atención a que aprobó íntegramente las asignaturas que comprende el plan de estudios de la carrera de:

Licenciatura en Contaduría

Durante el período de enero de 2012 a diciembre de 2014 correspondiente a la Vigésimo Primera Generación, según constancias que existen en los archivos de esta institución.

Ciudad del Carmen, Campeche a 06 de febrero 2015.

“Por la Educación de mi Raza”



Lic. Mercedes Herrera Tepatlán.
Secretaria General



Lic. Fabiola del Jesús Cruz Gutiérrez
Secretaria Académica

Sistema Educación Nacional
**El Colegio Nacional de Educación
Profesional Técnica**

Con fundamento en las facultades que le confiere el Decreto Presidencial que lo creó de fecha veintisiete de diciembre de 1978 y los diversos que lo reforman de fechas veintidós de noviembre de 1993 y 29 de julio de 2011.



Otorga a

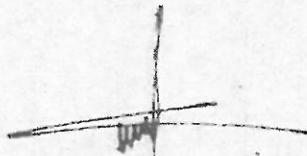
**MARIA ELENA CONCEPCION
ALEJANDRO**

El título de

**Profesional Técnico-Bachiller en
Contaduría**

En atención a que demostró haber aprobado el plan de estudios oficial y presentado el acto protocolario reglamentario, según constancias que obran en los archivos del plantel.

Expedido en Metepec, Estado de México, a 18 de enero de 2012



Lic. Wilfrido Pérez Curiel
Director General

COAE911124MVZNLL03|300610191083100|27ADG0001V|080210354-9|090135621275|04DPT0002F

El día 24 de octubre de 2011 se llevó a cabo el Acto Protocolario de Titulación del C. MARIA ELENA CONCEPCION ALEJANDRO en el Plantel CONALEP Ciudad del Carmen, según consta en el Acta de Titulación con folio 2011000063.

MARIA ELENA CONCEPCION
ALEJANDRO

LAE. José de los Santos Acosta
Ocampo

Director del Plantel CONALEP
Ciudad del Carmen

Cumplidos los requisitos reglamentarios del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica, el presente Título se emite con número 2011000064, registrado a fojas 55 del Libro de Registro de Títulos I, del Plantel CONALEP Ciudad del Carmen.

Lic. Jesús Enrique Alcocer Raygoza
DIRECTOR GENERAL DEL
Colegio de Educación Profesional Técnica del Estado de Campeche

Certificación de Antecedentes Académicos. A continuación se verifica los estudios de:
Nombre: MARIA ELENA CONCEPCION ALEJANDRO Nacionalidad: MEXICANA CURP: COAE911124MVZNLL03
Titul: Profesional Técnico-Bachiller en Contaduría.
Estudios de secundaria. Institución: SECRETARIA DE EDUCACION (27ADG0001V) Entidad Federativa: TABASCO Fecha de expedición del certificado: 28 de febrero de 2011.
Estudios profesionales, institución: Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica Carrera Profesional Técnico-Bachiller en Contaduría Entidad Federativa: CAMPECHE Periodo de formación: 2008-2011 Fecha de expedición del Titulo: 18 de enero de 2012 Fecha de examen profesional: 24 de octubre de 2011 Cumplió con el Servicio Social, conforme al artículo 55 de la ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal y al Artículo 85 del Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5º Constitucional.

Mtro. Salvador Alejandro Góspalán, Secretario de Servicios Institucionales
Metepa, Estado de México a 18 de enero de 2012



CONALEP
Colegio Nacional de Educación
Profesional Técnica

2011000064



700272



F35608



F 035608



SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA
DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES

CEDULA: 7736772

EN VIRTUD DE QUE

MARIA ELENA
CONCEPCION
ALEJANDRO

CURP: QDAE911124MVZNLLOS

CLASIDO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY
FEDERATIVA DE MEXICO, ARTICULO 30 CONSTITUCIONAL
PERMITIENDO AL EXPEDIENTE LAS PADRONIZACIONES EN EL
DISTRITO FEDERAL Y SU REQUERIMIENTO SE LE EXPIDE
EN AVANZACION DE APROBACION SUPERIOR LA

CEDULA

PERSONAL CON EFECTOS DE PATENTE PARA
EJERCER PROFESSIONALMENTE EN EL NIVEL DE

PROFESIONAL TEC. BACH. EN
CONTADURIA

VICTOR EVERARDO BELTRAN CORONA
DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES

Colegio de Contadores Pùblicos
de Ciudad del Carmen



IMCP

Otorga la presente

Constancia

A: María Elena Concepción Alejandro

Por su destacada participación en el evento magno de la:
XVIII Semana de la Contaduría Pública

"La responsabilidad Social del Contador Público"

CP. Carlos Joaquín Martínez Palmer
Presidente General 2010-2011

S
S
P
A
D

ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio, nos permitimos recomendar ampliamente a la C. María Elena Concepcion Alejandro quien laboró para esta empresa desempeñando el puesto de Asistente Administrativo, demostrando siempre ser una persona honesta, responsable y cumplida, razón por la cual no tengo ningún inconveniente en expedir la presente.

Se extiende la misma a petición de la parte interesada siendo los 22 días del mes de Marzo de 2018.

ATTE:


I.M.N MANUEL VAZQUEZ COTERA
GERENTE DE RRHH


Servicios de Soporte Profesional
Administrativo S. de R.L. de C.V.
Paseo del Mar Lote 2 T 7
Col. Justo Sierra Tel.: 136.16.00
C.P.24114 Cd. del Carmen, Campeche
Recursos Humanos
RFC:SSP-070127-E60



Cd del Carmen, Campeche a 22 de Marzo de 2018.

A QUIEN CORRESPONDA:

Por este medio, la Empresa **Servicios de Soporte Profesional Administrativo S. de R.L de C.V** hace constar que la C. Maria Elena Concepcion Alejandro laboró para esta empresa bajo los siguientes términos y durante el periodo abajo mencionado:

Periodo laborado: Del 01 de Noviembre de 2011 al 22 de Marzo de 2018

Tipo de contrato: Indeterminado

Motivo del desempleo: Recorte de personal

Sin más por el momento le envío un cordial saludo, agradeciendo la atención brindada a la presente.

ATTE:

I.M.N. MANUEL VAZQUEZ COTERA
GERENTE DE RRHH

Servicios de Soporte Profesional
Administrativo S. de R.L. de C.V.
Paseo del Mar Lote 2 T7
Col. Jutia Sierra Tel.: 138.16.00
24114 Cd. del Carmen, Campeche
Recursos Humanos
RFC: SSP-070127-E60





FECHA DE NACIMIENTO: 24/11/1991 SEXO: F
TIPO SANGUINEO: O+ TELEFONOS: 9381124122
MUNICIPIO: CARMEN LOCALIDAD: CIUDAD DEL CARMEN
DOMICILIO: LAGUNA DE TERMINOS N° 46 RESIDENCIAL DEL LAGO



RESTRICCIONES: NO
DONADOR DE ORGANOS Y TEJIDOS: NO
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:
GUADALUPE CONCEPCION ALEJANDRO -
TELEFONOS: 8371119319
ESTADO: CAMPECHE MUNICIPIO: CARMEN
LOCALIDAD: CIUDAD DEL CARMEN
DOMICILIO: RIO SAMARIA LT 5 TABASCO

059570

En caso de que el titular de este pasaporte requiera de asistencia o protección del Gobierno mexicano, se recomienda que acuda a la representación diplomática o consular mexicana más cercana.

ENCARNACIÓN MURCIA, AÑA GARCÍA,
DÍAZ DE ALARCÓN, PABLO SÁNCHEZ, PELA SÁNCHEZ
FERNÁNDEZ, NÉSTOR, PÉREZ DE SOLLA, L.

Nombre..... Dirección..... Ciudad Federativa..... País.....

UNIVERSITY OF TORONTO LIBRARIES

**INSTITUCIÓN ESTADÍSTICA FEDERAL DE LOS PUEBLOS
Y TERRITORIOS AUTONOMOS DE MEXICO**
CONSEJERIA TECNICA Y DIRECCION GENERAL

PASAPORTE

06895895



Estados Unidos Mexicanos

Clave del país de expedición:
Issuing state code: MEX

Passaporte No.
Passport No.: G25979651
No. de Pasaporte:

100

Observations

Now P *comes the play* *MEX*

APPENDIX / *Summary Report*

CONCEPCION AL

MARTA KLEINA

Notes

MEXICANA

Fecha de nacimiento / Date of birth / Date de naissance : C / **Place of birth / Lieu de naissance :**

24 11 1991 CORR91112

Sexo / Seu/Seu _____ **Lugar de nacimiento / Plass of birth / Lied de naissance** _____

VERACRUZ-LLAVE

Fecha de expedición / Issue date / Date de émission : **Fecha de caducidad / Expiry date / Date d'expiration :**

19 07 2017 19 07 2027

CAMPBELL



CONCEPCION ALEJANDRO MARIA ELENA

CLABE

Comprobante

02/Dic/2014 15:27:01

Tipo de cuenta	Moneda	Cuenta	CLABE
Cuentas sin chequera	MXP	2710714364	012052027107143643

PARA SER LLENADO POR EL DEPTO DE SELECCIÓN DE PERSONAL

EMPRESA _____

FOTOGRAFIA
RECIENTE

FIRMAS DE AUTORIZACION

Vo.Bo

Vo.Bo.

INSTRUCCIONES

LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES Y CONTESTE A TODAS LAS PREGUNTAS, CON INFORMACION VERIDICA, CON LETRA CLARA. ESCRIBA CON TINTA NEGRA O AZUL. RESPETE LAS MARCAS INDICADAS CUANDO APAREZCAN. LA INFORMACION QUE PROPORCIONE SERA ESTRICAMENTE CONFIDENCIAL

FECHA	PUESTO DESEADO	SUELDO

I. IDENTIFICACION

NOMBRE	APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
	FECHA DE NACIMIENTO	24	11	1991	Soltera	SEXO	X	
EDAD		DIA	MES	ANO	EDO. CIVIL		M	F
LUGAR DE NACIMIENTO	Veracruz				Mexicano			
DOMICILIO ACTUAL	Av Los Pinos No. 21				Playa Norte			
	CALLE		No.		COLONIA			
261115 CP	Cd. del Carmen				9381124122			
COMPLEXION	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		CIUDAD		TELEFONO			
	Delgada	PESO	54	6	ESTATURA	1.55		
COLOR DE PIEL	Marrón	COLOR DE OJOS	Negro Oscuro		COLOR DE PELO	Negro		
SEÑAS PART.								
CICATRICES								
TATUAJES								

II. DOCUMENTACION

PASAPORTE	No. G25979CS1	REG. FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
	VENCE 19/07/2027		
LIC. AUTOMOVILISTICA	No. QD05640	No. DE AFILIACION AL I.M.S.S.	810910854-8
	VENCE 18/06/2020		
LIC. MOTOCICLISTA	No.	No. DE CARTILLA MILITAR	
	VENCE		
LUGAR DE DONDE SE TENGAN VISAS		OTROS DOCUMENTOS IMPORTANTES	

	PRIMARIA	SECUNDARIA	PREPARATORIA	UNIVERSIDAD	TEC. COMERCIAL	OTROS CURSOS
PLANTELO INSTITUCION	Enilizco 2	Tec UIC	Colegio 21	CACES		
CIUDAD	Ciudad Guadalajara	Ciudad Guadalajara	Ciudad Guadalajara			
AÑOS CURSADOS	3	3	3	3		
OB. PFTVO CERTIFICADO O TITULO	Certificado de Bachillerato	Certificado de Bachillerato	Certificado de Bachillerato			
AÑO DE SALIDA	2004	2007	2011	2014		
PROMEDIO	9.8	9.5	9.9	8.9		
ESTUDIA ACTUALMENTE QUE	HORARIO	ACT. TECNICA	AREA CURSADA	CARRERA CURSADA	CARRERA CURSADA	
DONDE						

	ULTIMO EMPLEO	PENULTIMO	ANTEPENULTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR
COMPANIA	Dep Ocean Mexico				
GIRO	Wauzer				
DOMICILIO	Tar 7 Plaza Plaza Norte				
TELEFONO	9381888600	0			
PUESTO DESEMPEÑADO	Asistente Administrativo				
DESCRIBA EN QUE CONSISTIA SU TRABAJO	Revisar y corregir los documentos de personal				
FECHA EN QUE ESTUVO LABORANDO (MES Y AÑO)					
SUELDO MENSUAL INICIAL /FINAL	6,900 → 15,000				
EXPLIQUE LOS MOTIVOS DE SU RENUNCIA	Decisión de la Señal				
NOMBRE DE SU JEFE	Hanuel Vazquez				
CUENTA CON CONSTANCIAS O COMPROBANTE DE SU TRABAJO					
A QUE SINDICATO ESTUVO AFILIADO	SI				
¿PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED?	SI				

III. DATOS ESCOLARES

IV. HISTORIAL LABORAL

V. DATOS FAMILIARES

ES INDISPENSABLE QUE ANOTE LOS DATOS COMPLETOS DE SUS FAMILIARES

FAMILIA DE ORIGEN		FAMILIA PATERNA		FAMILIA MATERNA		FAMILIA ACTUAL									
NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD
PADRE <u>Afif Cocecion</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Casado	51	Padres <u>Tel.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Casados	70	Padres <u>Tel.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Casados	70	Conyuge <u>Tel.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Casado	40
MADRE <u>Lidia Aljocada</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Casada	51	Conyuge <u>Tel.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Casados	70	Conyuge <u>Tel.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	Casados	70	Hijos	<input type="checkbox"/>		
HERMANOS															
TIENE USTED MAS HERMANOS	<input checked="" type="checkbox"/>	CUANTOS	7	ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD											
TIENE USTED MAS HIJOS		CUANTOS		ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD											
ABUELO				NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD
ABUELA				ABUELO	<input type="checkbox"/>			ABUELA	<input type="checkbox"/>			Abuela	<input type="checkbox"/>		
TIOS				ABUELA	<input type="checkbox"/>			ABUELA	<input type="checkbox"/>			Abuela	<input type="checkbox"/>		
TIENES USTED MAS HIJOS		CUANTOS		TIOS	<input type="checkbox"/>			TIOS	<input type="checkbox"/>			TIOS	<input type="checkbox"/>		
TIENE USTED MAS HIJOS		CUANTOS		ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD											
CONYUGE				NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD
HIJOS				CONYUGE	<input type="checkbox"/>			HIJOS	<input type="checkbox"/>			HIJOS	<input type="checkbox"/>		
TIENE USTED MAS HIJOS		CUANTOS		ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD											
COMO?															
4. ¿HAY EN SU FAMILIA ALGUNO QUE PADEZCA CANCER, LEUCEMIA, SIDA, DIABETES O HAYA SIDO INTERNADO EN UN HOSPITAL PSQUIATRICO? QUIEN Y CUAL PADECIMIENTO?				No											
5. ¿HAY EN SU FAMILIA ALGUNO QUE SEA ALCOHOLICO, ADICTO A LAS DROGAS O QUE EN EL PASADO LO HAYA SIDO? QUIEN Y CUAL ADICCION PADECIE?				No											

1. ¿HA ESTADO USTED, ALGUNO DE SUS FAMILIARES, CONVULGE O HIJOS EN LA CARCEL, CASA TRIBUNAL O HA SIDO AFANZADO? ¿QUIEN Y PORQUE?
2. ¿USTED O ALGUNO DE SU FAMILIA (CONYUGE E HIJOS) HA ESTADO O ESTA LABORANDO EN LA JUDICIAL O EMPRESA DEL MISMO TIPO? ¿QUIEN?
3. ¿HA HABIDO EN SU FAMILIA ALGUNA MUERTE VIOLENTA (ASESINATO, DESAPARICION, ETC)? ¿QUIEN Y COMO?
4. ¿HAY EN SU FAMILIA ALGUNO QUE PADEZCA CANCER, LEUCEMIA, SIDA, DIABETES O HAYA SIDO INTERNADO EN UN HOSPITAL PSQUIATRICO? QUIEN Y CUAL PADECIMIENTO?
5. ¿HAY EN SU FAMILIA ALGUNO QUE SEA ALCOHOLICO, ADICTO A LAS DROGAS O QUE EN EL PASADO LO HAYA SIDO? QUIEN Y CUAL ADICCION PADECIE?

ANOTE AQUÍ LOS DATOS FALTANTES DE LOS FAMILIARES

FAMILIA ACTUAL		FAMILIA MATERNA		FAMILIA PATERNA		FAMILIA DE ORIGEN	
NOMBRE DEL FAMILIAR HERMANOS	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA	
NOMBRE DEL FAMILIAR TIOS	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA	
NOMBRE DEL FAMILIAR TIOS	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA	
NOMBRE DEL FAMILIAR HUOS	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA	

INDIQUE POR ORDEN CRONOLOGICO LOS LUGARES DONDE HA VIVIDO DURANTE SU VIDA

LUGAR (CIUDAD O ESTADO)	AÑOS	DIRECCION	MOTIVO DEL CAMBIO
Méjico	5		
Chiapas	7		
Campeche	10		Estudiar y trabajo
VI. DATOS PERSONALES	¿A QUE RELIGION PERTENECE?	¿A QUE CLUB PERTENECE?	
	Católica		
	¿HA OCUPADO ALGUN CARGO EN SINDICATO?	¿POR CUAL PARTIDO ACOSTUMBRA VOTAR?	
	No		
	¿A QUE LUGARES HA VIAJADO?	¿EN LA REPUBLICA MEXICANA? Mazatlán, GDL, MTY, Chihuahua, Monterrey, Mérida, Cancún	
		¿EN EL EXTRANJERO? Perú	
	¿QUE ACOSTUMBRA HACER EN SU TIEMPO LIBRE?		
	Correr, Ciclismo, Alpinismo, Senderismo		
	¿QUE PERIODICO O REVISTA ACOSTUMBRA LEER?		
	Fiesta, Excursion		
VII. HÁBITOS DE SALUD	¿ULTIMA ENFERMEDAD QUE HAYA PADECIDO Y EN QUE AÑO?		
	¿OPERACIONES QUE LE HAN PRACTICADO Y EN QUE AÑO?		
	¿CUANTOS CIGARILLOS FUMA AL DÍA?		
	0		
	¿CUANTAS VECES A LA SEMANA CONSUME BEBIDAS ALCOHÓLICAS?		
	1 o 2	Hodrada	
	¿HA INGERIDO ALGUN TIPO DE DROGA ?	¿CUANTAS VECES Y EN QUÉ CANTIDAD?	
	No		
	¿CUANTOS ACCIDENTES DE TRABAJO HA SUFRIDO EN SU VIDA?		
	Ninguno		
	¿CUANTAS VECES HA DEJADO DE ASISTIR A SU TRABAJO POR ENFERMEDAD?		
	3 veces		
VIII. CONOCIMIENTOS GENERALES	IDIOMAS QUE DOMINA ¿EN QUE PORCENTAJE?		
	MAQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE SEPA MANEJAR		
	PC, copiadora, teléfono)		
	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA		
	Recepcionista, asistente		
	OFICIOS QUE CONOCE		
	VEHICULOS QUE SABE MANEJAR		
	Vehículos estandar y automáticos.		
	¿SABE MANEJAR MOTOCICLETA?	¿DE QUE TIPO?	
	No		
	¿QUÉ PORCENTAJE CONOCE DEL D.F.?		
	10%		
	¿QUE TIPO DE ARMAS HA MANEJADO?		
	N/A		
	¿QUÉ TIPO DE ARMAS POSEE?	¿CUAL ES SU NUMERO DE REGISTRO?	
	Ninguna		

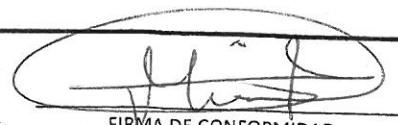
IX. REFERENCIAS

ANOTE TRES PERSONAS QUE NO SEAN FAMILIARES NI MENORES DE 20 AÑOS Y QUE LO RECOMIENDEN AMPLIAMENTE

NOMBRE	EDAD	DIRECCION	TEL	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Javier Alonso			9381381000	Gerente	8
Rudy Simonis			9381381000	Gerente	8

X. OTROS DATOS

¿CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE?					
VIVE EN CASA:	PROPIA	RENTADA	DE FAMILIARES	HIPOTECADA	OTRO
SI ES RENTADA, CUANTO PAGA MENSUALMENTE					
- 4,500					
¿POSEE AUTOMOVIL?	MARCA	MODELO			
Si	Honda	2019			
SI TIENE DEUDAS, ¿A CUANTO ASCIENDEN APROXIMADAMENTE?					
200,000					
¿TIENE CUENTA DE CHEQUES O TARJETA DE CREDITO?					
Si - Bancamer					
¿ESTARIA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA POR RAZONES DE LA EMPRESA?					
Si					
SI LA RESPUESTA ES NO, INDIQUE LAS CAUSAS					
¿TIENE ALGUN PROBLEMA DE HORARIO?					
No					
¿HA ESTADO AFILIADO A ALGUN SINDICATO?	INDIQUE CUAL Y PORQUE				
No					
¿TIENE OTROS INGRESOS?	¿DE DONDE PROVIENEN?				
Si	Contabilidad				
NUMERO DE PERSONAS QUE DEPENDE DE USTED	¿QUÉ PARENTESCO TIENEN QUE USTED?				
0					
¿TIENE O TUVO ALGUN FAMILIAR TRABAJANDO EN ESTA COMPAÑIA?	¿QUIÉN?				
0					
¿CÓMO SE ENTERO DEL EMPLEO?					
Red Socia					

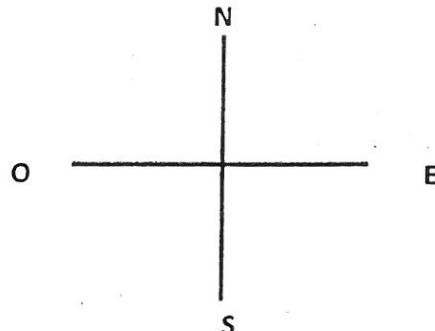


FIRMA DE CONFORMIDAD

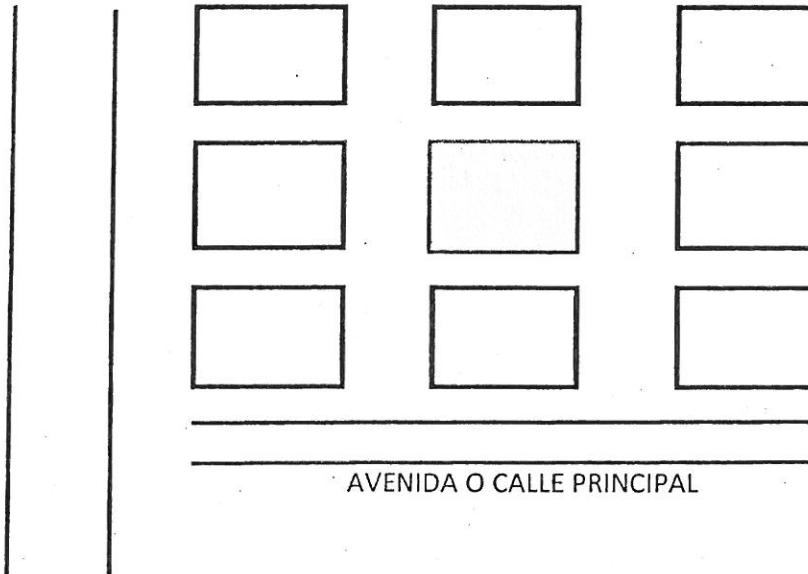
HAGO CONSTAR QUE LA INFORMACION ES VERIDICA; CUALQUIER EXACTITUD EN LA MISMA SE CANCELARA MI CONTRATACION Y AUTORIZO A QUE SE INVESTIGUEN TODOS LOS DATOS DE ESTA SOLICITUD

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE SELECCIÓN DE PERSONAL					
SELECCIÓN DE PERSONAL				OBSERVACIONES	
¿CUBRE CON EL PERFIL?					
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>				
NOMBRE Y FIRMA DEL EVALUADOR					
RESULTADO DE LA ENTREVISTA CON EL JEFE DE DEPARTAMENTO				OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> ACEPTADO					
<input type="checkbox"/> RECHAZADO					
<input type="checkbox"/> SE DESEA VER OTRO CANDIDATO				NOMBRE	
				CATEGORIA, FECHA Y FIRMA	

SUPONIENDO QUE EL CUADRO DE
EN MEDIO ES LA MANZANA
DONDE USTED VIVE, SEÑALE EL
LUGAR PRECISO, ANOTANDO EL
NOMBRE DE LAS CALLES QUE LA
RODEAN



AVENIDA O CALLE PRINCIPAL



DESCRIBA CÓMO LLEGARA SU DOMICILIO EN TRANSPORTE PÚBLICO

NOMBRE DEL EMPLEADO _____
CALLE Y NUMERO _____
COLONIA Y DELEGACION (MUNICIPIO) _____
CP _____ TELÉFONO _____

Solicitud de Empleo

Puesto que solicita **Asistente de Gerencia**

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
Confidencialmente.

Fecha
Sueldo Mensual deseado \$14, 000.00
Sueldo Mensual Aprobado
Fecha de Contratación



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Concepción	Apellido Materno Alejandro	Nombre (s) Maria Elena	Edad 27 Años	
Domicilio Av. Los Pinos 21	Colonia Playa Norte	Código Postal 24115	Teléfono 938 164 04 45	Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Delegación o Municipio Ciudad del Carmen	Lugar de Nacimiento Veracruz-Llave		Fecha de Nacimiento 24/11/1991	Nacionalidad Mexicana
Vive con	<input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input checked="" type="radio"/> Solo		Estatura 155 CM	Peso 54.6 Kilos
Personas que dependen de usted	Estado Civil			
<input type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro			

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro De Población												AFORE													
C	O	A	E	9	1	1	1	2	4	M	V	Z	N	L	L	0	3								
Reg. Federal de Contribuyentes COAE911124JZ5												Número de Seguro Social 8110910854 8						Cartilla de Servicio Militar No. N/A				Pasaporte No. G25979651			
Tiene Licencia de Manejo												Clase y Número Chofer: CP05040						Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país.							
Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																									

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Explique)	
¿Practica usted algún deporte? Correr, ciclismo, alpinismo.	¿Pertenece algún club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer y/o correr
¿Cuál es su meta en la vida? A corto plazo; Titularme de la Licenciatura. Seguir aprendiendo y creciendo en lo profesional como en lo familiar para en un futuro tener una empresa propia.		

DATOS FAMILIARES

10 - 8 hermanos 2 padres

DATOS FAMILIARES				10 - 8 de noviembre 2006
NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre Afit Concepción Junco	X		Cárdenas, Tabasco	Independiente
Madre Lucia Alejandro Góngora	X		Cárdenas, Tabasco	Ama de casa
Esposo (a)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	FECHAS			TITULO RECIBIDO
		DE	A	ANOS	
Primaria Emiliano Zapata Salazar	Cárdenas, Tabasco	1998	2004	3	Certificado
Secundaria o Prevocacional Secundaria Técnica 46	Cárdenas, Tabasco	2004	2007	3	Certificado
Preparatoria o vocacional CONALEP 21	Ciudad del Carmen, Campeche	2008	2011	3	Profesional Técnico
Profesional CAES	Ciudad del Carmen, Campeche	2012	2014	3	Licenciatura
Comercial u otras					
Estudios que esta realizando en la actualidad					
Escuela	Horario		Curso o carrera		Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Que otros idiomas habla Inglés 30%	Funciones de oficina que domine Atención al cliente y al personal. Organización y control de documentos.
Maquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Copiadora, escáner,	Microsoft® Office, Navision®, OCS®, COMPAQ®,
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A	DE	A
Tiempo que prestó Sus servicios	2015	2018	2011	2015	2010	2011		
Nombre de la Compañía	DeepOcean Group México		DeepOcean Group México		DeepOcean Group México			
Dirección	Paseo del Mar T. 7 Piso 6, Col. Justo Sierra, Cd. del Carmen Campeche.		Paseo del Mar T. 7 Piso 6, Col. Justo Sierra, Cd. del Carmen Campeche.		Paseo del Mar T. 7 Piso 6, Col. Justo Sierra, Cd. del Carmen Campeche.			
Teléfono	938 138 16 00		938 138 16 00		938 138 16 00			
Puesto Desempeñado	Asistente Administrativo		Asistente Administrativo		Becaria			
Sueldos	Inicial \$433.62 SBC	Final \$543.06 SBC	Inicial \$227.11 SBC	Final \$449.15 SBC	Inicial N/A	Final N/A	Inicial	Final
Motivo de separación	Recorte de personal							
Nombre de su jefe directo	Manuel Vazquez Cotera		Arturo E. Vilchis Zaldívar		Arturo E. Vilchis Zaldivar			
Puesto de su jefe directo	Gerente de QHSE & RRHH		Gerente de Contabilidad y Finanzas.		Gerente de Contabilidad y Finanzas.			
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes							
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No								

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Javier Alonso Acevedo	Paseo del Mar Torre7 Piso 6, Col. Justo Sierra, Cd. del Carmen Campeche.	938 138 16 00	Gerente de Operaciones Marinas	8 años

DATOS GENERALES

¿Como supo de este empleo?	
<input checked="" type="radio"/> Anuncio	<input type="radio"/> Otro medio (Anótelo)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombrellos)
¿Ha estado afianzado?	
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí (nombre de la Cía)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (especifique)
¿Tiene seguro de vida?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (Compañía)
Suma asegurada	
¿Puede viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No (razones)
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No ()
Fecha en que podría presentarse a trabajar	
Inmediata.	

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí	Importe mensual
			\$ 2,500.00
¿Su cónyuge trabaja?	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (¿Dónde?)	Percepción mensual
			\$
¿Vive en casa propia?	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	Valor aproximado
			\$
¿Paga renta?	<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí	Renta mensual
			\$ 4,500.00
¿Tiene automóvil propio?	<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí	Marca
			Modelo
¿Tiene deudas?	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	Importe
			\$
¿Cuanto abona mensualmente?	\$		
	\$		
¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales?	\$ 7,500.00		
	\$		

Comentarios del entrevistador y firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del Solicitante

FORMULARIO DE EVALUACION DEL CANDIDATO

Nombre del Candidato: _____

Puesto Solicitado: _____

Fecha de Evaluación: _____

Historial de Trabajo	Similitud de experiencia de trabajo con este puesto. Continuidad (Cambios lógicos de trabajo) estabilidad y progreso en la carrera. Explicación de cambios de trabajo, vacíos entre trabajos e inconsistencias. Progreso en relación a educación, capacitación. Logros significativos y conocimientos relacionados al trabajo. Nivel de Ingresos y responsabilidades. Preferencias y aversiones. Número de trabajos y períodos de desempleo. Área de especialización.	Calificación:	
Metas de Trabajo	Razones por las cuales solicita este trabajo y relación entre el trabajo y las metas profesionales del candidato. Precisión y realismo de metas profesionales y capacidad para realizar los esfuerzos necesarios para alcanzarlas. Organización y autodesarrollo personal. Autoevaluación realista de cualidades notables y puntos débiles. Demostrada dedicación al trabajo y voluntad para adaptarse a las necesidades de la compañía. Conformidad entre intenciones declaradas y logros reales. Perspectivas de progreso.	Calificación:	
Educación y Entrenamiento	Educación formal, entrenamiento militar, cursos por correspondencia, entrenamiento militar, cursos por correspondencia, entrenamiento en el trabajo y educación autodidacta. Áreas de concentración y razón de selección. Nivel, honores y logros académicos. Actividades escolares no académicas. Métodos usados para costear los estudios. Logros escolares en relación e inteligencia. Razones por las cuales dejó de estudiar. Conocimientos sobre desarrollo recientes en su campo de interés. Entrenamiento específico requerido para desempeñar ese trabajo.	Calificación:	
Antecedentes y circunstancias actuales	Valores y conocimientos adquiridos de sus primeras expectativas. Primeros intereses y logros. Edad en que obtuvo su primer trabajo y grado de control ejercido por sus padres. Actividades actuales fuera del trabajo. Actitud del candidato con respecto a su carrera, posibilidades de viaje, reubicación y conflictos de trabajo. Estabilidad financiera en relación a la edad, la educación y los ingresos pasados del candidato.	Calificación:	
Apariencia Personal	Apariencia personal consistente con el contacto interpersonal requerido para este trabajo. Aseo, porte, simpatía, aplomo. Falta de manerismos fastidiosos y hábitos nerviosos. Voz, dicción y habilidad para expresarse. Si cumple con las exigencias físicas básicas del trabajo.	Calificación:	
Inteligencia Afectiva	Uso necesario de razonamiento, solución de problemas y educación para realizar este trabajo. Capacidad para aprender. Juicio práctico. Profundidad y amplitud de lectura e intereses intelectuales. Respuesta claras, concisas e informativas. Persecución continua de educación formal o autodesarrollo. Calidad de conocimientos técnicos. Capacidad para comunicarse por escrito. Habilidad administrativa (Planificación, organización, delegación y control).	Calificación:	
Capacidad Interpersonal	Capacidad para tratar eficazmente con otros. Capacidad para "vender", dinámico pero agradable. Relaciones con subordinados, compañeros y jefes anteriores. Capacidad para colaborar eficazmente con otros. Dotes de mostradas de mando (Entrenando, motivando, dirigiendo y desarrollando subordinados). Capacidad para tratar conflictos abiertamente. Intereses cívicos, aficiones, vida social. Capacidad para escuchar atentamente.	Calificación:	
Adaptación Personal	Capacidad para adaptación personal en sus relaciones con otros y a las exigencias del trabajo. Confianza en sí mismo y voluntad para actuar de acuerdo a sus convicciones. Respuestas objetivas y constructivas a problemas. Flexibilidad y tolerancia frente a opiniones, respuestas o personas "diferentes". Aceptación positiva de cambios. Voluntad para aceptar responsabilidad por consecuencia de su propio comportamiento. Buen equilibrio entre actividades de trabajo y vida personal. Adaptación a su situación familiar actual. Capacidad para autodirección y autodisciplina	Calificación:	

TOTAL	
--------------	--

Calificación

Excelente	5
Muy bueno	4
Bueno	3
Regular	2
Pobre	1

Nombre del Evaluador: _____

Comentarios:

Comentarios:
