

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	CURRICULUM VITAE	OK
3	ACTA DE NACIMIENTO	OK
4	INE	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: <u>\$16,000.00</u>		
Apellido Paterno: <u>Concepción</u>	Apellido Materno: <u>Alejandro</u>	Nombres: <u>Maria Elena</u>	Edad <u>23</u>	
Domicilio: <u>A. los Pinos No. 21</u>	Colonia: <u>Playa Norte</u>	C.P. <u>24115</u>	Teléfono: <u>112 4127</u>	Sexo <u>M</u>
Delegación o municipio:	Estado:	Celular: <u>9381641045</u>		
Lugar de Nacimiento: <u>Veracruz</u>	Fecha de Nacimiento: <u>24/11/1995</u>	Nacionalidad: <u>Mexicana</u>		
Con Quien Vives: <u>N/A</u>	Estatura: <u>1.55</u>	Peso: <u>54.6</u>		
Cuenta de Correo: <u>eal.concepcion@gmail.com</u>	Estado Civil: <u>Soltera</u>			

## DOCUMENTACIÓN

Registro Federal de Causantes (RFC): <u>COA E91 4124 HV2 N LLO3</u>	Numero de Afiliación del Seguro Social: <u>81109168548</u>	Numero de Pasaporte: <u>925979651</u>
Clave Única de Registro de Población (CURP): <u>SI</u>	Clase y Numero de Licencia: <u>Chofet CPOS040</u>	
¿Tiene Licencia de Conducir?		

## ESTADO DE SALUD Y PASATIEMPOS

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

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	Vive	Edad	Domicilio	Ocupación
Padre: <u>Art. Concepción Alejandro</u>	<u>X</u>		<u>Cardenas, Tlaxcala</u>	<u>Independiente</u>
Madre: <u>Lucia Alejandra Gonzalez</u>			<u>Cardenas, Tlaxcala</u>	<u>Ama de Casa</u>
Esposa(o): <u>N/A</u>				
Hijo(s): <u>N/A</u>				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Titulo Obtenido
		DE	A	
PRIMARIA	<u>Cardenas, Tlaxcala</u>	<u>1998</u>	<u>2000</u>	<u>Certificado</u>
SECUNDARIA	<u>Cardenas, Tlaxcala</u>	<u>2004</u>	<u>2007</u>	<u>Certificado</u>
PREPARATORIA O VOCACIONAL	<u>Ciudad del Carmen</u>	<u>2008</u>	<u>2011</u>	<u>Profesional</u>
PROFESIONAL	<u>Ciudad del Carmen</u>	<u>2012</u>	<u>2014</u>	<u>Licenciatura</u>
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?	
¿Por qué? Administración y Finanzas	

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo Que Presto Sus Servicios	2015 - 2018	2011 - 2015	
Nombre de la Compañía	Deep Ocean	Deep Ocean	
Domicilio	Paseo del Mar 17 Piso 6, Playa Norte		
Teléfono	938 168 16 00	938 164 04 15	
Puesto Que Desempeño	Asistente Administrativo RRHH	Asistente de Contabilidad	
Sueldo	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div>	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div>	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div>
Motivo de Salida	Recorte de Personal		
Nombre del Jefe Inmediato	Manel Varquez	Arturo Vilchis	
Puesto del Jefe Inmediato	Gerente de Asst		

### REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de Conocerlo
Javier Alonso Arcevedo		938 138 16 00	Gerente de Operaciones	8 años
Ledy Simón		938 138 16 00	Gerente de Operaciones	9 años

### SITUACION ECONOMICA

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

### DATOS GENERALES

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

Disponibilidad para Viajar Si <input checked="" type="radio"/> No porque _____	Esta dispuesto a cambiar de lugar de residencia Si _____ No porque <u>Depende 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: Maria Elena Concepcion Alzandora Firma: [Firma]  
Fecha: 31/01/2019

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:



## 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, desarrollé y mejoré 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.** Lleve 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.

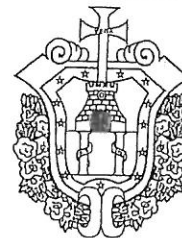
Mar. 11 - Oct. 11 : **DeepOcean Group México – Becaria de Contabilidad y Finanzas.** Apoyo para las auditorías fiscales de Price Waterhouse Cooper, organicé la contabilidad, control de archivo muerto y captura de pólizas contables.

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.



4699426

 MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



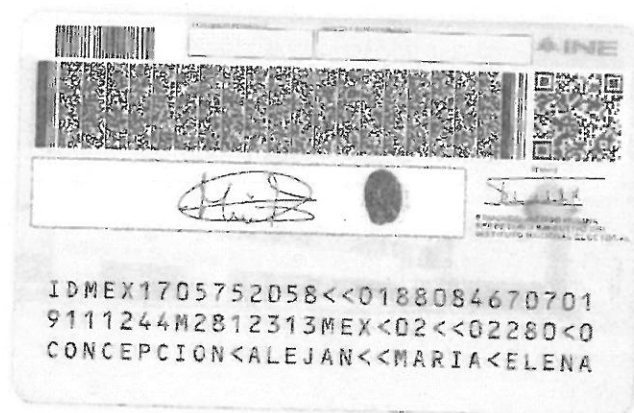
NOMBRE  
CONCEPCION  
ALEJANDRO  
MARIA ELENA  
DOMICILIO  
COL PLAYA NORTE 24115  
CARMEN CAMP.  
CLAVE DE ELECTOR CNALE91112430M000  
CURP COAE911124MIVZNL63

FECHA DE NACIMIENTO  
24/11/1991  
SEXO M



AÑO DE REGISTRO 2009 02  
DISTRITO 04 MUNICIPIO 003 SECCION 0168  
LOCALIDAD 0001 EMISION 2010 VIGENCIA 2020





ID MEX1705752058<<0188084670701  
9111244M2812313MEX<02<<02280<0  
CONCEPCION<ALEJAN<<MARIA<ELENA

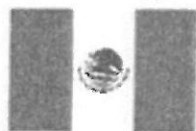


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

SEGOB  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIFICACIÓN PERSONAL



Clave:

**COAE911124MVZNLL03**

Nombre:

**MARIA ELENA CONCEPCION ALEJANDRO**



Soy México

Fecha de inscripción

**21/05/1998**

Folio

**19586583**

Entidad de registro

**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 expidiendo 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



COAE911124JZ5  
Registro Federal de Contribuyentes

MARIA ELENA CONCEPCION  
ALEJANDRO  
Nombre, denominación o razón  
social

IdCIF: 18040545847  
VALIDA TU INFORMACIÓN  
FISCAL



## 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]

## Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Guerrero, cp. 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

PPCD003 CONSULTA DE ASEGURADOS POR NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL 09/06/2010  
CICS PRODUCCION 10:45:17

NUMERO DE SEG.SOCIAL : 8110910854 8  
N O M B R E : CONCEPCION-ALEJANDRO-MARIA ELENA  
S E X O : FEMENINO  
MES DE NACIMIENTO : NOVIEMBRE  
LUGAR DE NACIMIENTO : 30 VERACRUZ  
C.U.R.P : COAE911124MVZNL11  
OTROS ANTECEDENTES : CENTRO REGIONAL OCCIDENTE

F1 => ALFABETICO F4 => CURP F5 => GUIA OPERAC.  
F10 => PANT. ANT. F11 => MENU PPAL F12 => TERMINA PAUSA=> LIMPIA PANT  
117.-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.

### TOTAL A PAGAR:

**\$233.00**

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

NO. DE SERVICIO : 795080800994

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

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

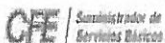


Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

### 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. Informa del nuevo esquema tarifario

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista					Desglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/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-
SCMEM	0.00	0.00	1.21	1.21	<b>Total</b>	<b>\$233.26</b>

**Apoyo Gubernamental 429.31**

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

(2) DAP: Derecho al Alumbrado Público.

(3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se puedan 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

### 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 Tapatlán.  
Secretaria General

  
\_\_\_\_\_  
Lic. Fabiola del Jesús Cruz Gutiérrez  
Secretaria Académica

Sistema Educativo 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 Perea Curiel  
Director General

COAE91124MVZNLL03|300610191083100|27ADG0001V|080210354-9|090135621275104DPT0002F

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 certifica los estudios de:  
Nombre: MARIA ELENA CONCEPCION ALEJANDRO Nacionalidad: MEXICANA CURP: COAE91124MVZNLL03  
Título: 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 Período de formación: 2008-2011 Fecha de expedición del Título: 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 5° Constitucional, relativo al ejercicio de las profesiones en el Distrito Federal y al Artículo 95 del Reglamento de la Ley Reglamentaria del Artículo 5° Constitucional.

Mtro. Salvador Alvarado Alvarado, Secretario de Servicios Institucionales  
Metépec, Estado de México a 18 de enero de 2012

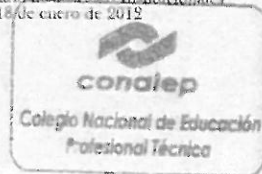
2011000064



700272



F35608



F 035608

CÉDULA 7736772

SEP



México D.F. 21 de Septiembre del 2012



FIRMA DEL TITULAR

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES

CÉDULA 7736772

EN VIRTUD DE QUE

MARIA ELENA  
CONDEPCION  
ALEJANDRO

CURP: GDAE911124MV2NLL03

CUMPLIO CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY  
REGlamentaria DEL ARTÍCULO 30 CONSTITUCIONAL  
RELATIVO AL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES EN EL  
DISTRITO FEDERAL Y SU REGLAMENTO SE LE OTORGA  
EN CLASIFICACIÓN DE PROABECYT SUPERIOR LA

**CÉDULA**

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

PROFAL TEC. BACH. EN  
CONTADURÍA



VÍCTOR EVERARDO BELTRÁN CORONA  
DIRECTOR GENERAL DE PROFESIONES

Colegio de Contadores Públicos  
de Ciudad del Carmen



IMCP

*Otorga la presente*

# *Constancia*

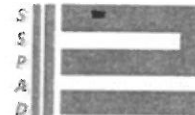
*A: María Elena Concepción Alejandro*

*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*



**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.: 138.16.00  
C.P. 24114 Cd. del Carmen, Camp.  
**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 envió 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. Justo Sierra Tel.: 138.16.00  
C.P. 24114 Cd. del Carmen, Camp  
**Recursos Humanos**  
RFC: SSP-070127-E00



El C/Secretario  
DR. JORGE DE JESUS  
ARGAEZ URIBE

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

Licencia No: CP05040

CHOFER

CONCEPCION  
ALEJANDRO  
MARIA ELENA



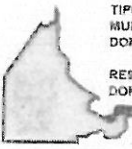
Vigencia  
18/06/2020

Expedida  
19/06/2017



*[Handwritten signature]*

FECHA DE NACIMIENTO: 24/11/1991 SEXO: F  
TIPO SANGUINEO: O+ TELEFONOS: 9381124122  
MUNICIPIO: CARMEN LOCALIDAD: CIUDAD DEL CARMEN  
DOMICILIO: LAGUNA DE TERMINOS N° 45 RESIDENCIAL DEL LAGO



RESTRICCIONES: NO  
DONADOR DE ORGANOS Y TEJIDOS: NO  
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:  
GUADALUPE CONCEPCION ALEJANDRO  
TELEFONOS: 9371119319  
ESTADO: CAMPECHE MUNICIPIO: CARMEN  
LOCALIDAD: CIUDAD DEL CARMEN  
DOMICILIO: RIO SAMARIA LT 5 TABASCO

D59570

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.

ENCASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A:  
ENCASO DE ANEMIA NOTIFICAR A:  
ENCASO DE BUNDA, PRÉGIO DE NOTIFICAR A:

Number

**Directions:**

Entitled *Federative*:

CP Telephone

ALMOST EVERYWHERE

## Discussion

Unidad Federativa

Telephone: \_\_\_\_\_

THIS PAPER IS AVAILABLE FOR FURTHER INFORMATION FROM THE AUTHOR.

Estados Unidos Mexicanos

Tipo  
P  
Clave del país de expedición  
MEX

Passaporto No.  
Passport No. **G25979651**  
No. du Passaport

Apelidos / Nombres / Apellidos

CONCEPCION ALEJANDRO

### Nombre(s) / Quant (s) / Pronom

MARIA ELENA

Nacionalidad / **MEXICANA**

Fecha de nacimiento/Date of birth/Date de naissance:

24 11 1991

Sexual Abuse / Sexual Assault

Lugar de nacimiento/Place of birth/Lieu de naissance:

[51]

VERACRUZ-LLAVE

Fecha de expedición / Issue date / Date of issuance:

19 07 2017

19 07 2027

Firma del titular / *Apoderado* / *Signature du titulaire*

Autofilled / Auto / Auto

CAMPECHE

P<MEXCONCEPCION<ALEJANDRO<<MARIA<ELENA<<<<<<  
G259796514MEX9111244F2707196<<<<<<<<<<<<<<<00



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 EstrictAMENTE CONFIDENCIAL

FECHA	PUESTO DESEADO	SUELDO

### I. IDENTIFICACION

NOMBRE	APELLIDO PATERNO							APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
FECHA DE NACIMIENTO	24	11	1991	Soltero		SEXO	M		F		
EDAD	DIA		MES		AÑO		EDO. CIVIL				
LUGAR DE NACIMIENTO	Veracruz							Mexicana			
	CIUDAD Y/O ESTADO							NACIONALIDAD			
DOMICILIO ACTUAL	Av. Los Pinos No. 21					Playa Norte					
	CALLE					No.		COLONIA			
241115	Cd. del Carmen					9381124122					
CP	DELEGACIÓN O MUNICIPIO					CIUDAD		TELEFONO			
COMPLEXION	Delgado		PESO		54.6		ESTATURA		1.55		
COLOR DE PIEL	Moreno		COLOR DE OJOS		Azul Oscuro		COLOR DE PELO		Negro		
SEÑAS PART.											
CICATRICES											
TATUAJES											

### II. DOCUMENTACIÓN

PASAPORTE	No. 025979651	REG. FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
	VENCE 19/07/2007	No. DE AFILIACION AL I.M.S.S.	81 09 10854-E
LIC. AUTOMOVILISTICA	No. 0205040	No. DE CARTILLA MILITAR	
	VENCE 18/00/2020	OTROS DOCUMENTOS IMPORTANTES	
LIC. MOTOCICLISTA	No.		
	VENCE		
LUGAR DE DONDE SE TENGAN VISAS			

III. DATOS ESCOLARES									
	PRIMARIA	SECUNDARIA	PREPARATORIA	UNIVERSIDAD	TEC. COMERCIAL	OTROS CURSOS			
PLANTEL O INSTITUCION	Escuela 2a	Tec. 4C	Carabobo 21	CAES					
CIUDAD	Cordoba	Cordoba	Carabobo	Cordoba					
AÑOS CURSADOS	6	3	3	3					
OBTUVO CERTIFICADO O TITULO	Certificado	Certificado	Certificado	Pasante					
AÑO DE SALIDA	2004	2007	2011	2014					
PROMEDIO	9.8	9.5	8.9	8.9					
ESTUDIA ACTUALMENTE	QUE								
DONDE	HORARIO		AREA CURSADA	CARRERA CURSADA	CARRERA CURSADA	CARRERA CURSADA			

IV. HISTORIAL LABORAL					
	ULTIMO EMPLEO	PENULTIMO	ANTEPENULTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR
COMPANIA	Dep Ocean Mexico				
GIRO	Naviero				
DOMICILIO	Tor 7 Plaza Plaza Norte				
TELEFONO	938188600				
PUESTO DESEMPEÑADO	Asistente Administrativo				
DESCRIBA EN QUE CONSISTIA SU TRABAJO	Revisar y controlar los documentos de personal				
FECHA EN QUE ESTUVO LABORANDO (MES Y AÑO)					
SUELDO MENSUAL INICIAL / FINAL	4,900 → 15,000				
EXPLIQUE LOS MOTIVOS DE SU RENUNCIA	Desate de Personal				
NOMBRE DE SU JEFE	Manuel Vazquez				
CUENTA CON CONSTANCIAS O COMPROBANTE DE SU TRABAJO	SI				
¿A QUE SINDICATO ESTUVO AFILIADO	—				
¿PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED?	SI				

# V. DATOS FAMILIARES

ES INDISPENSABLE QUE ANOTE LOS DATOS COMPLETOS DE SUS FAMILIARES

FAMILIA DE ORIGEN		NOMBRE DEL FAMILIAR	VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA
PADRE		Afit Casacion	SI	Casado		Cardenas Tolo	Indagador	
MADRE		Luisa Aljondia G	SI	Casado		Cardenas Tolo	Analista de	
HERMANOS								
TIENE USTED MAS HERMANOS		SI	ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD					
NOMBRE DEL FAMILIAR			VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA
ABUELO								
ABUELA								
TIOS								
TIENE USTED MAS TIOS			ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD					
NOMBRE DEL FAMILIAR			VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA
ABUELO								
ABUELA								
TIOS								
TIENE USTED MAS TIOS			ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD					
NOMBRE DEL FAMILIAR			VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA
CONYUGE								
HIJOS								
TIENE USTED MAS HIJOS			ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD					
NOMBRE DEL FAMILIAR			VIVE SI/NO	ESTADO CIVIL	EDAD	DOMICILIO	OCUPACION	EMPRESA DONDE LABORA
TIENE USTED MAS HIJOS			ANOTELOS AL FINAL DE LA SOLICITUD					

1. ¿HA ESTADO USTED, ALGUNO DE SUS FAMILIARES, CONYUGE O HIJOS EN LA CARCEL, CASA TRIBUNAL O HA SIDO AFIANZADO? ¿QUIEN Y PORQUE?	NO
2. ¿USTED O ALGUIEN DE SU FAMILIA (CONYUGE E HIJOS) HA ESTADO O ESTA LABORANDO EN LA JUDICIAL O EMPRESA DEL MISMO GIRO? ¿QUIEN?	NO
3. ¿HA HABIDO EN SU FAMILIA ALGUNA MUERTE VIOLENTA (ASESINATO, DESAPARICION, ETC)? ¿QUIEN Y COMO?	NO
4. ¿HAY EN SU FAMILIA ALGUIEN QUIEN PADEZCA CANCER, LEUCEMIA, SIDA, DIABETES O HAYA SIDO INTERNADO EN UN HOSPITAL PSIQUIATRICO? ¿QUIEN Y CUAL PADECIMIENTO?	NO
5. ¿HAY EN SU FAMILIA ALGUIEN QUE SEA ALCOHOLICO, ADICTO A LAS DROGAS O QUE EN EL PASADO LO HAYA SIDO? ¿QUIEN Y CUAL ADICCION PADECE?	NO

ANOTE AQUÍ LOS DATOS FALTANTES DE LOS FAMILIARES

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

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

LUGAR ( CIUDAD O ESTADO )		AÑOS	DIRECCION	MOTIVO DEL CAMBIO
Hermosillo		5		
Guasaco		7		
Campeche		10		Estudio y trabajo

VI. DATOS PERSONALES

¿A QUE RELIGION PERTENECE? Católica

¿A QUE CLUB PERTENECE?

¿HA OCUPADO ALGUN CARGO EN SINDICATO? No

¿POR CUAL PARTIDO ACOSTUMBRA VOTAR?

¿A QUE LUGARES HA VIAJADO?

¿EN LA REPUBLICA MEXICANA? Mazatlan, GDL, MTV, Chiapas, Mexico, Cancun

¿EN EL EXTRANJERO? Perú

¿QUE ACOSTUMBRA HACER EN SU TIEMPO LIBRE? Correr, Ciclismo, Alpinismo, Senderismo

¿QUE PERIODICO O REVISTA ACOSTUMBRA LEER? Revista Expansion

VII. HÁBITOS DE SALUD

¿ULTIMA ENFERMEDAD QUE HAYA PADECIDO Y EN QUE AÑO?

¿OPERACIONES QUE LE HAN PRACTICADO Y EN QUE AÑO?

¿CUÁNTOS CIGARILLOS FUMA AL DÍA?

¿CUANTAS VECES A LA SEMANA CONSUME BEBIDAS ALCOHÓLICAS? 1 o 2

¿HA INGERIDO ALGUN TIPO DE DROGA? No

¿CUANTAS VECES Y EN QUÉ CANTIDAD? Moderada

¿CUANTOS ACCIDENTES DE TRABAJO HA SUFRIDO EN SU VIDA? Ninguno

¿CUÁNTAS 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, copiadoras, Teléfonos

FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA Recepcionista, asistente

OFICIOS QUE CONOCE

VEHICULOS QUE SABE MANEJAR Vehículos estandar y automatico

¿SABE MANEJAR MOTOCICLETA? No

¿DE QUE TIPO?

¿QUÉ PORCENTAJE CONOCE DEL D.F.? 10%

¿CUÁNTAS DELEGACIONES HAY EN EL D.F.?

¿QUE TIPO DE ARMAS HA MANEJADO? N/A

¿QUE TIPO DE ARMAS POSEE? Ninguna

¿CUAL ES SU NUMERO DE REGISTRO?

## IX. REFERENCIAS

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

NOMBRE	EDAD	DIRECCION	TEL	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Javier Alonso			9381381000	Gerente	8
Ruby Simón			9321391000	Gerente	8

## X. OTROS DATOS

¿CON QUIEN VIVE ACTUALMENTE?

Solo

VIVE EN CASA: PROPIA ☒ RENTADA ☐ DE FAMILIARES ☐ HIPOTECADA ☐ OTRO ☐

SI ES RENTADA, CUANTO PAGA MENSUALMENTE

4,500

¿POSEE AUTOMOVIL? SI

MARCA Honda

MODELO 2019

SI TIENE DEUDAS, ¿A CUANTO ASCIENDEN APROXIMADAMENTE?

200,000

¿TIENE CUENTA DE CHEQUES O TARJETA DE CREDITO?

SI - Bancomer

¿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?

NO

INDIQUE CUAL Y PORQUE

¿TIENE OTROS INGRESOS?

SI

¿DE DONDE PROVIENEN?

Contabilidades

NUMERO DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED

0

¿QUÉ PARENTESCO TIENEN QUE USTED?

0

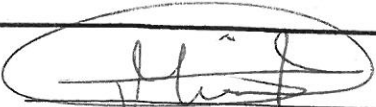
¿TIENE O TUVO ALGUN FAMILIAR TRABAJANDO EN ESTA COMPAÑÍA?

0

¿QUIÉN?

¿CÓMO SE ENTERO DEL EMPLEO?

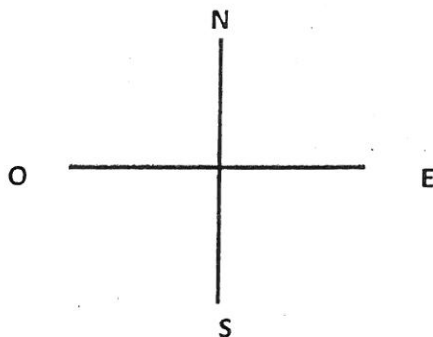
Red. Social

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

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


AVENIDA O CALLE PRINCIPAL

DESCRIBA CÓMO LLEGAR A SU DOMICILIO EN TRANSPORTE PÚBLICO

NOMBRE DEL EMPLEADO \_\_\_\_\_

CALLE Y NUMERO \_\_\_\_\_

COLONIA Y DELEGACION (MUNICIPIO) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

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

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro De Población C O A E 9 1 1 1 2 4 M V Z N L L 0 3	AFORE		
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 Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Clase y Número Chofer: CP05040	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país.	

## 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

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	Ocupación
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	DIRECCIÓN	FECHAS			TÍTULO RECIBIDO
		DE	A	AÑOS	
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®, COMPAQI®.
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
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 Zaldívar			
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 Torre 7 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 (Anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (nombres)
¿Ha estado afiliado?	
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si (nombre de la Cía)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (especifique)
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si (Compañía)
¿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?	Importe mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	\$ 2,500.00
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿Dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	\$ 4,500.00
¿Tiene automóvil propio?	Marca    Modelo
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?) Tarj. Crédito	\$
¿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: \_\_\_\_\_

<b>Historial de Trabajo</b>	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 periodos de desempleo. Área de especialización.	Calificación:	
<b>Metas de Trabajo</b>	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:	
<b>Educación y Entrenamiento</b>	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:	
<b>Antecedentes y circunstancias actuales</b>	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:	
<b>Apariencia Personal</b>	Apariencia personal consistente con el contacto interpersonal requerido para este trabajo. Aseo, porte, simpatía, aplomo. Falta de manierismos fastidiosos y hábitos nerviosos. Voz, dicción y habilidad para expresarse. Si cumple con las exigencias físicas básicas del trabajo.	Calificación:	
<b>Inteligencia Afectiva</b>	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:	
<b>Capacidad Interpersonal</b>	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:	
<b>Adaptación Personal</b>	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:	

Calificación

Excelente 5

Muy bueno 4

Bueno 3

Regular 2

Pobre 1

**TOTAL**

Nombre del Evaluador: \_\_\_\_\_

Comentarios: