



Puesto otorgado: _____

Lugar asignado: _____

Perfil: _____

PUESTO SOLICITADO:

TEMPORADA 2018-2019

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		Lada	000
NOMBRE ARTÍSTICO	SEXO	TELÉFONO FIJO	CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 1	CORREO ELECTRÓNICO 2		

2. DOMICILIO

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
		<input type="checkbox"/> Norte <input type="checkbox"/> Sur <input type="checkbox"/> Oriente <input type="checkbox"/> Poniente <input type="checkbox"/> Centro
ZONA EN LA QUE HABITAS		

3. INFORMACIÓN PERSONAL

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RFC	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD
CIUDAD DE ORIGEN	DEPENDIENTES ECONÓMICOS	EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:		

4. INFORMACIÓN ESCOLAR

PROFESIÓN U OFICIO	GRADO MAX DE ESTUDIOS	MANEJO DE LA COMPUTADORA
		<input type="checkbox"/> Alto <input type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Bajo <input type="checkbox"/> Nada
IDIOMAS QUE HABLAS Y PORCENTAJE DE DOMINIO	SOFTWARE QUE MANEJAS	

5. INFORMACIÓN LABORAL

¿CUÁNTOS AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL TIENES? _____

EMPRESA	CARGO	PERÍODO LABORADO
MOTIVO DE LA SEPARACIÓN		

EMPRESA	CARGO	PERÍODO LABORADO
MOTIVO DE LA SEPARACIÓN		

6. EXPERIENCIA ARTÍSTICA

BAILO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿HAS ESTADO EN CHRISMAS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿CUÁNTAS TEMPORADAS?	_____
CANTO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿TIENES ALGUNA EXPERIENCIA NAVIDEÑA?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
ACTÚO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	QUÉ PERSONAJE	_____			
LOCUCIONO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CON QUÉ EMPRESA	_____			
¿TE GUSTA TOMAR FOTOGRAFÍAS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	OTRAS HABILIDADES	_____			
¿TE GUSTAN LOS NIÑOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿HAZ DESARROLLADO ALGÚN OTRO PERSONAJE?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
¿TE GUSTA TRABAJAR EN EQUIPO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿CUÁLES?	_____			

Continúa
sig. página

7. CREATIVIDAD

¿CUÁL ES TU PALABRA FAVORITA?

¿CUÁL ES TU PALABRA MENOS FAVORITA?

¿CUÁL HA SIDO TU MEJOR REGALO DE NAVIDAD?

¿QUÉ DEBE DE LLEVAR TU GALLETA FAVORITA?

DESCRIBE TU DÍA PERFECTO

8. DATOS PERSONALES

ESTATURA

PESO

TALLA

No DE CALZADO

Negros

Cafes

Verdes

Azules

Miel

Gris

Negro

Castaño Claro

Castaño oscuro

Rubio

Pelirrojo

Otro

COLOR DE OJOS

COLOR DE CABELLO

Lacio

Chino

Ondulado

Calvo

Otro

Blanco

Trigueño

Amarillo

Moreno

Negro

TIPO DE CABELLO

COLOR DE TEZ

¿TE COMPROMETES A USAR EL VESTUARIO QUE SE TE PROPORCIONE? SI NO

8.1. SOLO ACTORES

¿TE SALE BARBA? SI NO ¿TIENES TOLERANCIA A LENTES DE CONTACTO? SI NO

¿NECESITARÁS BARBA PARA EL PERSONAJE A DESARROLLAR? SI NO Rubia Trigueña

¿TE COMPROMETES A DEJARTE LA BARBA PARA EL PERSONAJE A DESARROLLAR? SI NO

9. INFORMACIÓN SALUD

SI NO

SI NO

¿TIENES ALGÚN HOBBIE? CUAL(ES)

¿PRACTICAS ALGÚN DEPORTE? CUAL(ES)

SI NO

¿TOMAS ALGÚN MEDICAMENTO? ¿CUÁL(ES) Y PARA QUÉ SIRVE EL MEDICAMENTO?

SI NO

¿TOMAS ALGÚN ENERGETIZANTE? CUAL(ES)

10. INFORMACIÓN GENERAL

¿CÓMO SUPISTE DE ESTA OPORTUNIDAD?

SI NO

SI NO

¿TIENES PARIENTES QUE ESTEN EN CHRISMAS?

¿ALGUIEN TE RECOMIENDA?

SI NO

SI NO

100% 50%

Mañanas

Tardes

Abierto

¿ESTARÍAS DISPUESTO A VIAJAR? ¿TIENES AUTOMÓVIL PROPIO? DISPONIBILIDAD DE TIEMPO TIPO DE HORARIO DISPONIBLE

¿CUÁL ES TU META EN LA VIDA?

11. REFERENCIAS PERSONALES

A) NOMBRE COMPLETO

PARENTESCO

TELEFONO(S) DE CONTACTO

B) NOMBRE COMPLETO

PARENTESCO

TELEFONO(S) DE CONTACTO

LISTA DE DOCUMENTOS RECIBIDOS

- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE
- ACTA DE NACIMIENTO Y/O CURP
- DOS REFERENCIAS

AL FIRMAR HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS Y QUE ACEPTO EL USO Y MANEJO DE MIS DATOS PERSONALES CONFORME AL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CHRISMAS.COM.MX ASI MISMO, ACEPTO DE CONFORMIDAD QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR CONCUERDA CON LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS/ANEXADOS.

NOMBRE COMPLETO

FECHA

FIRMA DEL SOLICITANTE