

Solicitud de Empleo

Fecha 01 / 10 / 2018

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Datos Personales

Apellido Paterno Santos	Apellido Materno Hernandez	Nombre(s) Loz amelia	Edad 58 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento		Nacionalidad <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura 1.75		Peso 65 Kg.
Personas que dependen de Usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input checked="" type="checkbox"/> Otros	e-mail:		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Especifique)

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <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 ¿Cuál?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Bordar
¿Qué Deporte practica? Caminar	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	
¿Cuál es su meta en la Vida? Cuidar mi Salud		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Maricno Escobedo	Tanguan S.L.P.	1969	1975	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

Conocimientos Generales

Que idiomas domina Español	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar informes de usted <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Porqué?				

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelos)

¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?
 No Sí (nombres)

¿Ha sido afianzado?
 No Sí (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Sí ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada \$
 No Sí (nombre de la Cia.)

¿Podría viajar?
 Sí No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Sí No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
INMEDIATAMENTE

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual \$
 No Sí (describalos)

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual \$
 No Sí (¿dónde?)

¿Vive en casa propia? Valor aproximado \$
 No Sí

¿Paga renta? Renta mensual \$
 No Sí

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo \$
 No Sí

¿Tiene deudas? Importe \$
 No Sí (¿con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente? \$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales? \$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha