

# Solicitud de Empleo

Fecha 1 | 10 | 2018

Puesto que solicita

Sueldo Mensual deseado

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
 NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

## Datos Personales

Apellido Paterno <u>Salvador</u>	Apellido Materno <u>Azuara</u>	Nombre(s) <u>Karen</u>	Edad	Año
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono <u>489-115-31-74</u>	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino
Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento <u>13-03-2000</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo			Estatura	Peso
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros			Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	

## Documentación

Clave Única de Registro de Población	AFORE		
Reg. Fed. De Contribuyentes	Numero de Seguridad Social	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)	
¿Práctica Ud. Algún Deporte? <u>NO</u>	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo? <u>NO</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Escuchar Música</u>
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Terminar mi carrera y ejercerla.</u>		

## Datos Familiares

Nombre	Vive	Fin	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

## Escolaridad

Nombre	Dirección	De	A	Años	Título Recibido
Primaria <u>Mariano Escobedo. m</u>		<u>2006</u>		<u>2012</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria o Prevocacional <u>secundaria técnica #4</u>		<u>2012</u>		<u>2015</u>	<u>certificado</u>
Preparatoria o Vocacional <u>Colegio de Bachilleres plantel #13.</u>		<u>2015</u>		<u>2018</u>	<u>Certificado.</u>
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que esta efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado	

**Conocimientos Generales**

Que idiomas habla <i>Español.</i>	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Maquina de Oficina o taller que sepa manejar		Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina		

**Empleo Actual y Anteriores**

Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos Mensual:	Inicial Final			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de de jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input type="checkbox"/> Si				
<input type="checkbox"/> No (Razones)				

**Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)**

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
--------	-----------	----------	-----------	---------------------

--	--	--	--	--

**Datos Generales**

**Datos Económicos**

¿Como supo de este empleo? <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (anóteló)	¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	Importe mensual \$
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nómbrelos)	¿Su cónyuge trabaja? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	Percepción mensual \$
¿Ha estado afianzado? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)	¿Vive en casa propia? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?	¿Paga renta? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)	¿Tiene automóvil propio? Marca	Modelo
¿Puede viajar? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	Importe \$
¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No (razones)	¿Cuanto abona mensualmente? \$	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$ <i>000</i>	

**Comentarios del Entrevistador y Firma**

Hago constar que mis respuestas son verdaderas


*[Firma manuscrita]*

Firma del solicitante