

# SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

FOTOGRAFIA RECIENTE,

FECHA: **1 de Oct 2018** PUESTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_ SUELDO MENSUAL DESEADO: \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO <b>PEREZ</b>		APELLIDO MATERNO <b>CASTRO</b>		NOMBRE <b>BARBARITA</b>		EDAD <b>59</b>	
DOMICILIO		COLONIA		CODIGO POSTAL TELEFONO		CELULAR <b>489 1205866</b>	
LUGAR DE NACIMIENTO		E-mail		FECHA DE NACIMIENTO <b>4 de DIC 1959</b>		NACIONALIDAD <b>M</b>	
VIVE CON <input type="radio"/> SUS PADRES <input checked="" type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO				ESTATURA <b>1.65</b>		PESO <b>58</b>	
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <input checked="" type="radio"/> HIJOS <input type="radio"/> CONYUGE <input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> OTROS				ESTADO CIVIL <input type="radio"/> SOLTERO <input checked="" type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO		SEXO <input type="radio"/> MASCULINO <input checked="" type="radio"/> FEMENINO	

## DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No.	AFIILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP)	No. DE AFORE		

## ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES: <input checked="" type="radio"/> BUENO <input type="radio"/> REGULAR <input type="radio"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	(EXPLIQUE)
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE?	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE? <b>Hago trabajo de Bordados</b>
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? <b>Superarme</b>		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE				
MADRE				
ESPOSA (o)				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	TITULO RECIBIDO
		DE	A		
PRIMARIA					
SECUNDARIA					
PREPARATORIA O VOCACIONAL					
PROFESIONAL					
COMERCIAL U OTRAS					
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO	

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES

## CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA

Español

FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA

MAQUINAS DE OFICINA Y / O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR

OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS			
NOMBRE DE LA EMPRESA			
DOMICILIO			
TELEFONO			
PUESTO INICIAL FINAL			
SUELDOS INICIAL FINAL			
MOTIVO DE SU SEPARACION			
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO			
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS			
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD.			
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO (RAZONES)		

## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
<u>Lucila Santos Gonzales</u>		<u>489 100 99 30</u>	<u>Empleado</u>	<u>10 Años</u>
<u>Gabriela García González</u>			<u>Comerciante</u>	<u>15 Años</u>
<u>Sergio Eduardo Bautista G</u>		<u>21891082606</u>	<u>Empleado</u>	<u>8 Años</u>

## DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO? <input type="radio"/> ANUNCIO <input type="radio"/> OTRO MEDIO (ANOTELO)		¿TIENE FAMILIARES Y / O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRES)	
¿HA ESTADO AFIANZADO? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)		¿PERTENECE A ALGUN SINDICATO? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI ¿A CUAL?	
¿TIENE SEGURO DE VIDA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (DE QUE CIA.)		¿PUEDE VIAJAR? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI (RAZONES)	
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA? <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO (RAZONES)		¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR? <u>Inmediatamente</u>	

## DATOS ECONOMICOS

¿TIENE UD. OTROS INGRESOS? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI ¿CUALES?		IMPORTE MENSUAL \$	¿SU CONYUGE TRABAJA? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI (DONDE)	PERCEPCION MENSUAL \$ <u>1600</u>
¿VIVE EN CASA PROPIA? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI		IMPORTE MENSUAL \$	¿PAGA RENTA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	RENTA MENSUAL \$
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI PLACAS    MARCA    MODELO			¿TIENE DEUDAS? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI <u>Préstamo</u> (DE QUE CLASE)	IMPORTE \$ <u>25000</u>
INGRESOS \$    AHORROS \$ EGRESOS \$    TOTAL \$		¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? \$ <u>1200</u>		

OBSERVACIONES

CERTIFICO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y AUTORIZO A LA EMPRESA PARA QUE LOS CERTIFIQUE A SU ENTERA SATISFACCION

B.P.C.  
FIRMA DEL SOLICITANTE

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES