

# Solicitud de Empleo

Fecha

01 / 10 / 2018

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

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA  
 RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Bautista</b> Dirección	Apellido Materno <b>Merced</b> Colonia	Nombre(s) <b>Patricia</b> Código Postal	Edad <b>33</b> Años
Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura <b>1.50</b>	Nacionalidad <input type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted Hijos _____ Conyuge _____ Padres _____ Otros _____		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado _____ (Especifique)	Peso <b>67</b> kg

## 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 ¿Cómo 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?
¿Qué deporte practica? <b>Caminar</b>	¿Pertenece a algún club social o deportivo? <b>no</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Superarme</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Escuchar música</b>

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre				
Madre				
Espos(a)				
Nombres y edades de los hijos				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Benito Juárez</b>	<b>La Sagrada Familia</b>	<b>1992</b>	<b>1998</b>	<b>6</b>	<b>certificado</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>Secundaria tec. N-1</b>	<b>Tanquian de Escobedo</b>	<b>1998</b>	<b>2001</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>	
Preparatoria o Vocacional <b>Prep. Leopoldo Zuñiga V.</b>	<b>San Vicente Tanquian de Escobedo</b>	<b>2001</b>	<b>2003</b>	<b>2</b>	<b>Certificado</b>	
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad	Horario	Curso o Carrera	Grado			



### Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina? <b>Español</b>	¿Qué 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 ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó 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	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

#### Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?	
<input type="radio"/> Anuncio	<input checked="" type="radio"/> Otro medio (anótelo)
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nómbretos)
¿Ha sido afianzado?	
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí ¿a cuál?
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía) \$
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	
<b>De inmediato</b>	

#### Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	\$
¿Paga renta?	Renta Mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Posee automóvil propio?	Marca    Modelo
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
\$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha