

SOLICITUD DE EMPLEO

SEA TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD EN FORMA MANUSCRITA
 NOTA: TODA INFORMACION AQUI PROPORCIONADA SERA TRATADA CONFIDENCIALMENTE

FOTOGRAFIA
RECIENTE

FECHA	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO
-------	-------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO AZUARA	APELLIDO MATERNO DEL ANGEL	NOMBRE(S) ROGELIO	E-MAIL
DOMICILIO	COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO
LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-63	NACIONALIDAD MEXICANO
VIVE CON <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	ESTATURA 1.78 M.	PESO 80 K.	
VIVE CON HIJOS _____ CONYUGE _____ PADRES _____ OTROS _____	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO (EXPLIQUE)		

DOCUMENTACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE No.	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	CREDENCIAL DE ELECTOR No.
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP)			AFORE No.

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EXPLIQUE)	¿ESTA UD. EMBARAZADA? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE? FUT-BOL	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? NO	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? HACER EJERCICIO
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? LA SUPERACION PERSONAL		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE				
MADRE				
ESPOSO(A)				
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA MARIANO ESCOBEDO	CONSTITUCION S/N	1970	1976		6	CERTIFICADO
SECUNDARIA TECNICA #4	CARR. XOLAL-TAMUIN	1976	1979		3	CERTIFICADO
PREPARATORIA O VOCACIONAL						
PROFESIONAL						
COMERCIAL U OTROS ITESP	SAN LUIS POTASI	1979	1982		3	DIPLOMA CERTIFICADO
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD						
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO			

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA	FUNCIÓNES DE OFICINA QUE DOMINA
MAQUINAS DE OFICINA O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR	
OTROS TRABAJOS O FUNCIÓNES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	DE A	DE A	DE A	DE A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS		5 MESES	2009 2012	5 MESES
NOMBRE DE LA COMPAÑIA		INE	PRESIDENCIA MPAL	INE
DOMICILIO		CD. VALLES, SLP.	JUDEPENDENCIA #1	CD. VALLES, SLP.
TELEFONO		—	4893860018	—
PUESTO DESEMPEÑADO		ASISTENTE ELECTORAL	DIRECTOR ECOLOGIA	ASISTENTE ELECTORAL
SUELDOS		—	\$ 4,000-	—
MOTIVO DE SU SEPARACION		TERMINO DE CONTRATO	TERMINO DEL PERIODO	TERMINO DE CONTRATO
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO		HECTOR FLORES A.	MIGUEL A. RIVERA	HECTOR FLORES A.
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO		PRESIDENTE DEL CONSEJO	PRESIDENTE MPAL.	PRESIDENTE DEL CONSEJO
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO (RAZONES)		

REFERENCIAS PERSONALES

(FAVOR DE NO INCLUIR PARIENTES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?
 ANUNCIO OTRO MEDIO (ANOTELO)

¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?
 NO SI (ANOTELO)

¿HA ESTADO AFIANZADO?
 NO SI (NOMBRE DE LA CIA.)

¿HA ESTADO AFILIADO A ALGUN SINDICATO?
 NO SI ¿A CUAL?

¿TIENE SEGURO DE VIDA? SUMA ASEGURADA \$
 NO SI (NOMBRE DE LA CIA.)

¿PUEDE VIAJAR?
 SI NO (RAZONES)

¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?
 SI NO (RAZONES)

FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR?

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS? **EL COMERCIO**
 NO SI (DESCRIBALOS) IMPORTE MENSUAL \$ 6,000[~]

¿SU CONYUGE TRABAJA? PERCEPCION MENSUAL \$
 NO SI ¿DONDE?

¿VIVE EN CASA PROPIA? VALOR APROXIMADO \$ 500,000[~]
 NO SI

¿PAGA RENTA? RENTA MENSUAL \$
 NO SI

¿TIENE AUTOMOVIL? MARCA MODELO
 NO SI **TRAX** **2017**

¿TIENE DEUDAS? IMPORTE \$ 120,000[~]
 NO SI ¿CON QUIEN? **FINANCIERA RURAL**

¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?
 \$ 60,000[~] (ANUAL)

¿A CUANTO ASIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?
 \$ 4,000⁻

OBSERVACIONES

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

FIRMA DEL SOLICITANTE