

SOLICITUD DE EMPLEO

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



FECHA

PUESTO SOLICITADO

SUELDO MENSUAL DESEADO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Esparza		APELLIDO MATERNO Cardenas		NOMBRE(S) Celso		E-MAIL	
DOMICILIO Angel Reyes 8		COLONIA Anaalulco		CODIGO POSTAL 78450		TELEFONO 4441363623	
LUGAR DE NACIMIENTO San Luis Potosi		EDAD 33 años		FECHA DE NACIMIENTO 21-10-86		SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO	
VIVE CON <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO		ESTADURA 1-68		NACIONALIDAD Mexicana		PESO 62 Kg.	
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <input checked="" type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS				ESTADO CIVIL <input checked="" 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 checked="" 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) EACCB861021MSPSRL00			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 checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE? NO	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? NO	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO?
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
PADRE Porfirio Esparza Ruiz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cerito de Rojas Ahaalulco	Jornalero
MADRE Guadalupe Cardenas Sillas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cerito de Rojas Ahaalulco	Ama de Casa
ESPOSO(A)				
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Miguel Hidalgo	Cerito de Rojas					Certificado
SECUNDARIA Coahuiltepec	Cerito de Rojas					Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL						
PROFESIONAL						
COMERCIAL U OTROS						
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD						
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO		