

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

COORDINADORA UBR

FOTOGRAFIA RECIENTE

FECHA 4 octubre del 2021	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO
-----------------------------	-------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Rodriguez	APELLIDO MATERNO Solis	NOMBRE Nohemi Yarazeth	N4-ELIMINADO 16
N1-ELIMINADO 2		TELEFONO	N3-ELIMINADO 6
LUGAR DE NACIMIENTO Cd. Valles	E-mail	FECHA DE NACIMIENTO	N2-ELIMINADO 14
VIVE CON <input type="radio"/> SUS PADRES <input checked="" type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO	ESTADURA 1.72cm	PESO 100	NACIONALIDAD Mexicana
PERSONAS QUE DEPENDEN DE LISTED <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.	AFLIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input checked="" 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) N5-ELIMINADO 9		No. DE AFRE	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES <input checked="" type="radio"/> BUENO <input type="radio"/> REGULAR <input type="radio"/> MALO	¿PARECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	(EXPLIQUE)
¿PRACTICA ALGUN DEPORTE? baquet - bol	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE? Venta de productos
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? Darle a mis hijas un lugar donde vivir propio		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Luciano Rdgz vidales	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Dr. Felipe Juarez 9/n B. Las Pozas	Músico
Cecilia Solis Morales	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hiram Varquez Rdgz	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Dr. Felipe Juarez 9/n B. Las Pozas	Intendente
ESPOSA(S)				
Valentina Varquez Rodriguez 13 años				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS				
Lis Jezael Varquez Rodriguez 8 años				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Ex. Prim "Prof. Javier Lolada Portillo"	Calle Miguel Hidalgo Tancanhuitz.	N6-ELIMINADO 14		Certificado
SECUNDARIA ESC. Sec. Gen. Lorenzo Astero Chavarría	Barrio Chacana Tancanhuitz			Certificado
PREPARATORIA O VECACIONAL Colegio de Bachilleres #14	Tancanhuitz			Certificado
PROFESIONAL				
COMERCIAL U OTRAS				
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD				
ESUELA	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 MAQUINAS DE OFICINA Y / O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA	FUNCIONES DE OFICINA 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

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 type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI (NOMBRES)
¿HA ESTADO AFIANZADO? <input 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 type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (DE QUE CIA.) \$ (SUMA ASEGURADA)	¿PUEDE VIAJAR? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI (RAZONES)
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO (RAZONES)	¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR?

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) <i>Aquismon</i> \$ PERCEPCION MENSUAL
¿VIVE EN CASA PROPIA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI \$ IMPORTE MENSUAL	¿PAGA RENTA? <input 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 type="radio"/> SI (DE QUE CLASE) \$ IMPORTE
INGRESOS \$ AHORROS \$ EGRESOS \$ TOTAL \$	¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? \$

OBSERVACIONES

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

N7-ELIMINADO 10
 FIRMA DEL SOLICITANTE

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

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADO el domicilio, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.
- 2.- ELIMINADA la fecha de nacimiento, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.
- 3.- ELIMINADO el número de teléfono celular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.
- 4.- ELIMINADA la edad, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.
- 5.- ELIMINADA la CURP, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.
- 6.- ELIMINADA la fecha de nacimiento, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracción VIII de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.
- 7.- ELIMINADA la firma autógrafa, por ser un dato personal biométrico, de conformidad con los artículos 3o., fracciones XI y XVII y 138 de la LTAIPSLP, 3o., fracciones VIII y IX de la LPDPSOSLP y, el lineamiento Trigésimo Octavo de los LGCDVP.

**LTAIPSLP: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del estado de San Luis Potosí.

LPDPSOSLP: Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los sujetos obligados del estado de San Luis Potosí.

LGCDVP: Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la Elaboración de Versiones Públicas."