

# SOLICITUD DE EMPLEO

Fotografía reciente

Fecha:

Puesto solicitado: Departamento de turismo

Sueldo Mensual deseado:

Sueldo Mensual otorgado:

Llene esta solicitud en forma manuscrita.

Nota: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Luna

Apellido Materno

Solis

Nombre(s)

Cecilia Trasmema

N5-ELIMINADO

N1-ELIMINADO 2

N2-ELIMINADO 6

Sexo  
 M  F

Fecha de Nacimiento

N3-ELIMINADO 14

Nacionalidad

Mexicana

Peso

Correo electrónico

hase.malunasolis@gmail.com

Personas que dependen de usted

Hijos

Cónyuge

Padres

Otros

Vive con

Sus Padres

Su Familia

Parientes

Solo

Estado Civil

Soltero

Casado

Otro

Unión libre

## DOCUMENTACIÓN

N4-ELIMINADO 9

AFORE

Cartilla del Servicio Militar No.

Pasaporte No.

¿Tiene Licencia de Manejo?

No

Sí

Clase y Número de Licencia

Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud?

Bueno

Regular

Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

¿Practica algún deporte?

No

Sí

¿Cuál?

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

No

Sí

¿Cuál?

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

¿Cuál es su principal meta en la vida?

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre Cecilio Luna Saez		X		
Madre Olivia Solis Morales		X		
Esposo(a) Fabricio Contreras G.	X		D. Felipe Juarez S/N	Comerciante

Nombre y edades de los hijos

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas	a	Años	Título Recibido
Primaria Angel M Lorde	Tancanhuitz					
Secundaria o Prevocacional Cienzo Astero Chavira	Tancanhuitz					
Preparatoria o Vocacional Cobach 14	Tancanhuitz					
Profesional Tecnológico Nacional de IT	CD. Valles					Profesión
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Carrera	Grado

## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina: % que habla \_\_\_\_\_ % que lee \_\_\_\_\_ % que escribe \_\_\_\_\_

Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar: **Computadora**

Software que domina: \_\_\_\_\_

Otras funciones que domina: \_\_\_\_\_

Funciones de Oficina que domina: \_\_\_\_\_

## EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que presta sus servicios								
Nombre de la Empresa								
Dirección								
Teléfono								
Puesto que desempeñaba								
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
Motivo de su separación								
Nombre de su Jefe Directo								
Puesto de su Jefe Directo								
¿Podríamos solicitar informes de Usted? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?								

## REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

### DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?  
 Anuncio  Otro Medio (anotelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?  
 No  Sí (nómbrellos)

¿Ha estado afianzado?  
 No  Sí (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?  
 No  Sí ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma Asegurada  
 No  Sí (nombre de la Compañía) \$

¿Estaría dispuesto a viajar?  
 Sí  No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
 Sí  No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar: \_\_\_\_\_

### DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual  
 No  Sí (describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción Mensual  
 No  Sí ¿dónde? \$

¿Vive en casa propia? Valor Aproximado  
 No  Sí \$

¿Paga renta? Renta Mensual  
 No  Sí \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo  
 No  Sí

¿Tiene deudas? Importe  
 No  Sí ¿con quién? \$

¿Qué cantidad abona mensualmente?  
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$

### COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.



Firma del Solicitante



## 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.- 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.
- 3.- 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.
- 4.- 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.
- 5.- 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.

\*"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."