

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
 NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
 confidencialmente.

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno MARTINEZ	Apellido Materno GONZALEZ	Nombre (s) ARMANDO IGNACIO-	Edad Años 90	Sexo SM
Domicilio N1-ELIMINADO 2	Código Postal 28000	Alcaldía o Municipio	Peso 165	Estatura 165
Lugar de Nacimiento N4-ELIMINADO 14	Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono N2-ELIMINADO 6	Teléfono Celular N5-ELIMINADO 6
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico		
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Numero de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase TRANSPORT	No. de Licencia 460188779658	Vigencia
Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Practica Ud. algún Deporte? NINGUNO	¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINAÑO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre JOSE IGNACIO MARTINEZ	SI			N3-ELIMINADO 75	SORVALERO
Madre MARIA ANTONIA GIZ	SI				
Esposa (o) VERONICA LUNA VILLANUEVA					
Nombre y edades de los hijos NANCY FABIOCLA MARTINEZ					(20 años)

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional	HIDALGO S/N.					CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina ESPAÑOL	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar		Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina		

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 2018 a 2021	de 2015 a 2018	de 2012 a 2015	
Nombre de la compañía	TRANSPORTE PÚBLICO	PRESIDENCIA	PRESIDENCIA	
Dirección	RUTA CUAJANCO TANCANHOITE	PALACIO MUNICIPAL S/P.		
Teléfono	4821091047			
Puesto desempeñado	CHOFER.			
Sueldos:	Inicial 2000 / Final 2000	Inicial 1500 / Final 1500	Inicial 2000 / Final 2500	Inicial / Final
Motivo de separación		TERMINO ADMINISTRATIVO	TERMINO ADMINISTRATIVO	
Nombre de su jefe directo		JUAN MANUEL MARQUEZ MANGUIA.	JOSE GUADALUPE AGUIAR	
Puesto de su jefe directo			PRESIDENTE MUNICIPAL	
Podemos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí			
	<input type="checkbox"/> No (Razones)			

Comentarios de sus jefes

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
ALEJANDRO ZARUICHE	LAFAEL MARTELL S/N	4811168430	PROFESOR	20 AÑOS.
NACIRET MORALES	MADERO S/N	8331491649	LIC. EN DERECHO.	20 AÑOS
MARCELA MARTINEZ	FRANCISCO 612 BOCANER SAN JOSE PEQUETZEN	4811239564		5 AÑO

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
 Anuncio Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
 No Sí (Nombres)

¿Ha estado afianzado?
 No Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida?
 No Sí (Nombre de la Cía.) Suma asegurada \$

¿Puede Viajar?
 Sí No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Sí No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar
IMEDIATO

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?
 No Sí (Describalos) Importe Mensual \$

¿Su Cónyuge trabaja?
 No Sí (¿Dónde?) Percepción Mensual \$

¿Vive en casa propia?
 No Sí Valor aproximado \$1500

¿Paga renta?
 No Sí Renta mensual \$1500

¿Tiene automóvil propio? Marca Nissan Modelo 2012

¿Tiene deudas? Importe \$
 No Sí (¿Con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

N7-ELIMINADO 107

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.- ELIMINADAS las referencias personales, por ser un dato patrimonial 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 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.
- 5.- 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.
- 6.- 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.
- 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."