

# Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Puesto que Solicita

Atención a la juventud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno LOPEZ	Apellido Materno DIAZ	Nombre (s) Angel Rafael	N1-ELIMINADO 16
N2-ELIMINADO 2		Alcaldía o Municipio Tancanhuite	Peso
Cd. Valles	MEXICO	N3-ELIMINADO 14	N5-ELIMINADO 6
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico angel.1p2.diaz07@gmail.com	
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram

## DOCUMENTACIÓN

Única del Registro de Población (CURP) LQDAO10417HSPPZNA1	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)	Número de Seguridad Social N4-ELIMINADO 18
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase
No. de Licencia	Vigencia
Siendo extranjero, ¿que 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)
¿Practica Ud. algún Deporte? fut-bol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre					
N6-ELIMINADO 83					
Esposa (s)					
Nombre y edades de los hijos					

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad: Universidad Tangamanga      Matutino      Contabilidad      7º Cuatrimestre Escuela      Horario      Curso o Carrera      Grado						





**CONDICIONES GENERALES**

Idioma de trabajo: **Español**  
 Nivel de dominio: **100%**  
 Descripción de labores y nivel de exigencia: **La Jef. mo. del C. de la C. de la C.**  
 Otros idiomas y niveles de dominio:

Funciones de oficina que realiza: **Area Administrativa**  
 Software que utiliza: **Word, Power Point, Excel.**

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
Tiempo que presta sus servicios								
Nombre de la institución								
Dirección								
Teléfono								
Función desempeñada								
Causas								
Notas de desempeño								
Notas de su jefe directo								
Notas de su jefe indirecto								

Existencia de otros empleos simultáneos al actual:  
 Sí  No

**REFERENCIAS PERSONALES**

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Javier Manjón d.	Calle San Isidro #12	481-154479	Maestro	15 años

**DATOS GENERALES**

¿Cómo tipo de este empleo?  
 Actual  Otro empleo (fecha)

¿Tiene papeles pendientes en este empleo?  
 No  Sí (describir)

¿Ha estado esposado?  
 No  Sí (fecha de la [ ])

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

¿Tiene seguro de vida?  
 No  Sí (Número de la [ ])

¿Puede viajar?  
 Sí  No (razones)

¿Está dispuesto a cumplir su legal de residencia?  
 Sí  No (razones)

Fecha en que presta presentarse a trabajo

**DATOS ECONÓMICOS**

¿Tiene otros ingresos?  
 No  Sí (describir) **Ingreso Mensual \$**

¿Su cónyuge trabaja?  
 No  Sí (¿Dónde?) **Participación Mensual \$**

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

¿Paga renta?  
 No  Sí **Renta mensual \$**

¿Tiene actividad propia?  
 No  Sí **Monto \$**

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

¿Cubre otros manutenciones?  
 Sí  No **\$**

¿Cubre sus gastos con gastos manutenciones?  
 Sí  No **\$**

**Declaración del Encuestado y Firma**

Yo, el/la abajo firmante, declaro que los datos suministrados son verdaderos.

Declaro aceptar que los resultados son confidenciales.

**LMR**  
 Firma del Encuestado

## FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- 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.
- 2.- 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.
- 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 el número de seguridad social, 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 información correspondiente a una persona relacionada con un procedimiento familiar, por ser un dato sobre procedimientos administrativos y/o jurisdiccionales, 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."