

# Solicitud de Empleo

Puesto que solicita **Oficial del Registro Civil**

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

Fecha **07 Oct 2021**  
 Sueldo Mensual deseado  
 Sueldo Mensual Aprobado  
 Fecha de Contratación



## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Perez</b>	Apellido Materno <b>Rojas</b>	Nombre(s) <b>Smith</b>	N4-ELIMINADO	
Domicilio N1-ELIMINADO 2	Colonia	Código Postal	Teléfono N2-ELIMINADO	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo			Fecha de Nacimiento N3-ELIMINADO	Nacionalidad N5-ELIMINADO
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros			Estatura <b>1.50</b>	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro

## Documentación

N8-ELIMINADO 9		AFORE	
Reg. Fed. De Contribuyentes N9-ELIMINADO 8	Numero de Seguridad Social	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia <b>C 4602156 ZSC 10</b>	Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como 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)
¿Práctica Ud. Algún Deporte? <b>NO</b>	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Condición profesional</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Estudiar</b>

## Datos Familiares

Nombre	Vive	Fin	Domicilio	Ocupación
N6-ELIMINADO 59				
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

## Escolaridad

Nombre	Dirección	De	A	Años	Título Recibido
N7-ELIMINADO 59					

Que idiomas habla Español materno  
 (Nivel 50%, 75%, 100%)  
 Maquina de Oficina o taller que sepa manejar Coma, laptop, copadora, telefono  
 Otros trabajos o funciones que domina Oficina

Concepto	Empleo Actual y Anteriores			
	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de Noviembre 2018 a 30 de Septiembre 2021	de Noviembre 2010 a Junio 2021	de Agosto 2016 a Noviembre 2018	de Dic 2014 a Agosto 2016
Nombre de la Compañia	Depacho Andro Victoria Abogados	CEE PAC	Depacho Leya Nueva Juridica	Dirigida de Ejecucion
Dirección	Calle Condre 102 Ciudad Valle S.L.P	Tancanhutz, S. LP	Calle Jarez 602 A Ciudad Valle, SLP	Ciudad Valle S.L.P
Teléfono	482-193-7434	481-153-01-61		
Puesto desempeñado	Titular	Consejera Producta 3	Secretaria	Pasante/Proctor Profesional
Sueldos Mensual:	Inicial Final 8000	\$4000.00	\$2000.00	En solano
Motivo de separación	Crecimiento Laboral	Termino de contrato	Crecimiento Laboral	Termino de Práctica y Proctor
Nombre de su jefe directo	Titular	Carla de los Remedios Caro Perez	Lic Jaime Nolas Martinez Avila	Lic. Alejandro Hdez castillo
Puesto de de jefe directo	—	Consejera Producta	Titular	Juez
Podemos solicitar Informes de usted	Comentarios de sus jefes:			
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Razones)				

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Lic. Carolina Flores Corda	Ciudad Valle S.L.P	N10-ELIMINADO	Licenciada en Derecho y Proctor	6 años
Lic David Chavez Rojas	Ciudad Valle S.L.P		Oficial Segundo Federal	6 años
Lic. Alejandra Hdez Castillo	Ciudad Valle S.L.P		Juez/Magistrado SLP	4 años 25

Datos Generales		Datos Económicos	
<input checked="" type="checkbox"/> Como supo de este empleo? <input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Otro medio (anótelo)		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	Importe mensual \$ —
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombres)		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	Percepción mensual \$ —
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)		<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Valor aproximado \$ —
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Renta mensual \$ —
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	Importe \$ —
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)		<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	¿Cuanto abona mensualmente? \$ —
Fecha en que podría presentarse a trabajar	En el momento que se me indique	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$ 3000.00

Comentarios del Entrevistador y Firma	Hago constar que mis respuestas son verdaderas N11-ELIMINADO 107 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 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 Nacionalidad, 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 solicitud de empleo, por ser un dato laboral 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 solicitud de empleo, por ser un dato laboral 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.
- 8.- 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.
- 9.- ELIMINADO el RFC, 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.
- 10.- 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.
- 11.- 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."