

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

04 / 11 / 21

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

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

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Vara	Apellido Materno Soto	Nombre (s) Lazaro	Edad N2-ELIMINADO 16	Sexo M
N1-ELIMINADO 2			Peso 61Kg	Estatura 1.61mts.
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Twitter	<input type="checkbox"/> Instagram

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) N3-ELIMINADO 9	AFORE			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) N4-ELIMINADO 8	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.	
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase B	No. de Licencia 530004787691/19-12-21	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="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún deporte? no	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre N5-ELIMINADO 75					

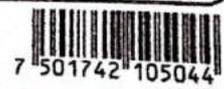
ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Eco. Madero	Tuxtpecc, Oaxaca	1962	1969	6	6	certificado
Secundaria o Prevocacional Sec. Tec. Ind.	Tuxtpecc, Oaxaca	1971	1973	3	3	cert.ificado
Preparatoria o Vocacional Centro de Estudios Tec. Profesional	San Bartolo Tuxtpecc, Oaxaca	1974	1976	3	3	certificado
Inst. Tec. Agrap. Comercial u Otras	Tuxtpecc, Oaxaca	1976	1980	4	4	Titulo.

Estudios que esta efectuando en la actualidad:

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
---------	---------	-----------------	-------

Voro Pedraza (20a)



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina (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	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	2015	2017						
Nombre de la compañía	Presidencia Mtel							
Dirección	Tancanhuitz, S.L.P.							
Teléfono								
Puesto desempeñado	Dirección de Agua potable							
Sueldos:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
	\$5,000	\$5,000						
Motivo de separación	Recepción de contrato							
Nombre de su jefe directo	Roberto A. Acuña							
Puesto de su jefe directo	Presidente							
Podemos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Razones)							

REFERENCIAS PERSONALES

Favor de no incluir parientes a menos que sea necesario

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

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

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

¿Ha estado afiliado?
 No Sí (Nombre de la Cia.)

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

¿Tiene Seguro de vida?
 No Sí (Nombre de la Cia.)
 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

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?
 No Sí (Describa)

¿Su Cónyuge trabaja?
 No Sí (¿Dónde?)

¿Vive en casa propia?
 No Sí

¿Paga renta?
 No Sí

¿Tiene automóvil propio?
 No Sí Marca Modelo

¿Tiene deudas?
 No Sí (¿Con quién?)

¿Cuánto ahorra mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

Comentarios del entrevistado y firma

[Espacio para comentarios]

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

[Firma manuscrita]

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

*"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."