

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud
 Sueldo Mensual Deseado
 Sueldo Mensual Aprobado
 Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA
 RECIENTE

Puesto que Solicita
DIRECCION DE BIBLIOTECA PUBLICA MUNICIPAL

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
 NOTA: Toda informacion aqui proporcionada sera tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno DIAZ	Apellido Materno RAMOS	Nombre (s) ZOLA ANGÉLICA	Edad N4-ELIMINADO 16	Sexo M
Domicilio N1-ELIMINADO 2	Colonia	Código Postal	Alcaldía o Municipio TANCANHUITZ	Peso 1.60
Lugar de Nacimiento CD. VALLES, S.L.P.	Nacionalidad MEXICANA	Fecha de Nacimiento N3-ELIMINADO	Teléfono N2-ELIMINADO 6	Teléfono Celular
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input checked="" type="radio"/> Solo	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)	<input checked="" type="radio"/> Correo Electrónico simoneta_444@hotmail.com		
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____		<input checked="" type="radio"/> Facebook <input type="radio"/> Twitter <input type="radio"/> Instagram		

DOCUMENTACIÓN

CURP Única del Registro de Población (CURP) N5-ELIMINADO 9	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) DIRZ730622V75	Número de Seguridad Social
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase
No. de Licencia	Vigencia
Siendo extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?	
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.

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?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer, caminar y escuchar música	
¿Cuál es su meta en la vida?	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre			X		
Madre	X	77		Guahatemoc #25 Tancanhuitz	Ama de casa
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE FECHAS	A AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Col. Part. "Las Rosas"		N6-ELIMINADO	5 14 6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional Esc. Sec. Fed. "Lorenzo A. Chavarria" Chucani, Tancanhuitz			1988 3	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional Col. Bachilleres #14 Tancanhuitz			1991 3	CERTIFICADO
Profesional Benemérita y Benemerita Esc. Normal "Andrés Balmora" Jalpande Sierra, Gro.			2001 4	TITULO
Estudios que está efectuando en la actualidad				
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina (Nivel 50%, 75%, 100%)

Máquinas de oficina o taller que sepa manejar: Computadora, celular, impresora,

Otros trabajos o funciones que domina

Funciones de oficina que domina

Software que conoce

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
Tempo que prestó sus servicios	de	a	de	a	de	a	de	a
Nombre de la compañía								
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado								
Sueldos	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								

¿Preferencia solicitar informes de usted?

Sí No (razones)

Comentarios de sus jefes:

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
<u>Verónica Lina Villanueva</u>	<u>N8-ELIMINADO 75</u>		<u>MAESTRA</u>	<u>10 años</u>

DATOS GENERALES

¿Cómo supio 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 (Describalos)

Importe Mensual \$

¿Su Cónyuge trabaja?

No Sí (¿Dónde?)

Percepción Mensual \$

¿Vive en casa propia?

No Sí

Valor aproximado \$

¿Paga renta?

No Sí

Renta mensual \$

¿Tiene automóvil propio?

No Sí

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

No Sí (¿Con quién?)

Importe \$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Comentarios del Entrevistador / Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

N7-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 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.
- 6.- 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.
- 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.
- 8.- 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."