

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA 7 Oct 2021

N1-ELIMINADO 9



Sírvase llenar completa y en forma manuscrita la presente Solicitud. Toda la información proporcionada en esta Solicitud será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Nombre Cotari	Apellido Paterno Perez	Apellido Materno Hernández	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino	Estado Civil N4-ELIMINADO 3
Domicilio N2-ELIMINADO 2			N3-ELIMINADO 6	Edad 48
<input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo Personas que dependen de usted <input type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros			Estatura	Peso
			Puesto Deseado	Ingreso Mensual Deseado

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿ Como considera su estado de salud actual ? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿ Falta usted con frecuencia al trabajo como consecuencia de enfermedades ? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	¿ Padece usted alguna enfermedad crónica que pueda ser la causa de excesivas faltas al trabajo ? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
¿ Cuantas faltas considera haber tenido al trabajo en el ultimo año, debido a enfermedades ?	¿ Acostumbra usted ser puntual en su trabajo ? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿ En sus trabajos anteriores fué usted cumplido(a) en sus funciones ? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
¿ En sus trabajos anteriores ha tenido usted problemas graves con sus superiores ? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	¿ Practica usted algún deporte ? SI	¿ Pertenece a algún Club Social o Deportivo ?
¿ Tiene usted alguna afición o actividad fuera del trabajo ?		

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Causantes No.	No Afiliación al I. M. S. S.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene Licencia de Manejo <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	C.ase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documento lo acredita para trabajar en el país.	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Madre				
Esposa(o)				
Nombre y edades de los hijos				

ESTUDIOS REALIZADOS

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	DE	FECHA	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Colegio las Rosas	Tancanhut					✓
Secundaria o Prevocacional Lorenzo A. Echuerria	Tancanhut					✓
Preparatoria o Vocacional Carlos de Tapia Centro Profesional	Aguascalientes					✓
Comercial u Otras FUSAC, Saltillo Coahuila	Saltillo Coahuila					✓
Estudios que está efectuando en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina \_\_\_\_\_

Funciones de la Cia que domina \_\_\_\_\_

Máquinas de oficina que sepa manejar **La computadora.**

Máquinas de taller que sepa manejar \_\_\_\_\_

Otros trabajos o funciones que domina \_\_\_\_\_

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	N5-ELIMINADO 59			
Empresa o Propietario				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Cueldo	inicial			
	final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				
¿Podemos solicitar informes de Ud.?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

**REFERENCIAS PERSONALES** (No incluya parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCIMIENTO

**DATOS GENERALES Y ECONOMICOS**

¿Cómo supo usted de este empleo? <input type="radio"/> anuncio <input type="radio"/> otro medio (anotelo)	¿Tiene usted otros ingresos? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	Importe mens. \$
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombres)	¿Su conyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿dónde?)	percepción mensual \$
¿Ha estado afianzado? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia)	¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿a cual?)	¿Paga renta? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia)	Suma asegurada \$	¿Tiene automóvil propio? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
¿Puede usted viajar? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿con quien?)	importe \$
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	¿Cuanto abona mensualmente? \$	
Fecha en que usted puede presentarse a trabajar	¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales? \$	

Comentarios del entrevistador

---

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

*[Firma]*

\_\_\_\_\_

Nombre del solicitante

Entrevistado por	Referencias confirmadas por	Aceptado por	Inició el día	Se separó el día
------------------	-----------------------------	--------------	---------------	------------------

## FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- 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.
- 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.- 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.
- 4.- ELIMINADA la religión, por ser un dato personal ideológico 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.
- 5.- 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.

\*"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."