

Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA

RECIENTE

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

DATOS PERSONALES

| | | | |
|--|---|--|---|
| Apellido Paterno Obregon | Apellido Materno Compean | Nombre (s) Jose Natividad | Edad 30 años |
| Domicilio [Redacted] | Colonia [Redacted] | Código Postal [Redacted] | Teléfono [Redacted] |
| Delegación o Municipio Villa de Guadalupe | Lugar de Nacimiento San Jose del Muerto | Fecha de Nacimiento [Redacted] | Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino |
| Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo | Estatura 171 cm | Nacionalidad Mexicano | Peso 100 kg. |
| Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros | Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique) | | |

DOCUMENTACION

| | | | |
|--|---|--|---------------|
| Uso del Registro de Población [Redacted] | AFORE | | |
| Reg. Fed. de Contribuyentes [Redacted] | Numero de Seguridad Social [Redacted] | Cartilla Servicio Militar No. | Pasaporte No. |
| Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si | Clase y Número de Licencia categoría A SLP0019728 | Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país | |

ESTADO DE SALUD Y HABITOS 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 type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (Explique) Presion |
| ¿Practica Ud. algún Deporte? Si | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No. |
| ¿Cuál es su meta en la vida? Superarme. | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ver televisión |

DATOS FAMILIARES

| NOMBRE | VIVE | FINADO | DOMICILIO | OCUPACION |
|------------------------------|-------------------------------------|--------|----------------------------|---------------------|
| Padre Alvaro | <input checked="" type="checkbox"/> | | San Jose del Muerto | Agricultor |
| Esposa (o) Beatriz | <input checked="" type="checkbox"/> | | " " | Ama de casa |
| Nombre y edad Oiga | <input checked="" type="checkbox"/> | | " " | Ama de casa. |
| Emili | | | Obregon Hernandez | 10 años. |

ESCOLARIDAD

| NOMBRE | DIRECCION | DE | FECHAS | A | AÑOS | TITULO RECIBIDO |
|--|----------------------------|-----------------|-------------|----------|-----------|-----------------|
| Primaria Lic. Jose Vasconcelos | San Jose del Muerto | 1997 | 2003 | 6 | Si | |
| Secundaria o Prevocacional Mariano Vazquez | Villa de Guadalupe | 2003 | 2006 | 3 | Si | |
| Preparatoria o Vocacional | | | | | | |
| Profesional | | | | | | |
| Comercial u Otras | | | | | | |
| Estudios que está efectuando en la actualidad: | | | | | | |
| Escuela | Horario | Curso o Carrera | Grado | | | |

