

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde. NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

FOTOGRAFIA
RECIENTE

| | | |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Fecha 27-09-2007 | Puesto solicitado Asistente | Sueldo mensual deseado 9000 |
|---------------------|--------------------------------|--------------------------------|

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---|--|---------------------------------|---|
| Apellido Paterno Cisneros | Apellido Materno Solis | Nombre (s) Alejandro | Edad 41 |
| Domicilio | Colonia | Código postal | Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino |
| Lugar de nacimiento D.F. | Teléfono 555498 00 87 | Fecha de nacimiento 28-08-75 | Nacionalidad Mexicana |
| Vive con: <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo | Estatura 1.60 | Peso 85 | |
| Personas que dependen de usted: Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> | Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (explique) union libre | | |

DOCUMENTACION

| | | | |
|---|---|---|---|
| Reg. Fed. de Contribuyentes No. | Afiliación al Seguro Social No. | Cartilla Servicio Militar No. | Pasaporte No. |
| Tiene licencia de manejo? No <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> | Clase y número de licencia Automobilista | Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País? | No. de credencial de elector CSSLA75082509H900 |
| Clave única de registro de población (CURP) C1S1A790825HDF82209 | | | No. de Afore |

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

| | | |
|---|---|--|
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="checkbox"/> Muy Bueno <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"/> Sí (explique) | ¿Está Ud. embarazada? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí |
| ¿Practica Ud. algún deporte? no | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? oir musica |
| ¿Cuál es su meta en la vida? salir adelante | | |

DATOS FAMILIARES

| NOMBRE | VIVE | FINADO | DOMICILIO | OCUPACION |
|---|------|--------|--|-----------|
| Padre Eduardo Cisneros | | X | | Chofer |
| Madre Margarita Solis Aguilar | X | | 3 Carra de minas 146. Depto Ayudante General | |
| Esposa (o) Karina Martinez Hernandez | X | | Servidora en la casa de la Cruz 819 | Maestra |
| Nombre y edades de los hijos Brenda Cisneros 21 Eduardo Cisneros 16. Taryata Cisneros 2. Joses Z | | | | |

ESCOLARIDAD

| NOMBRE DE LA ESCUELA | DOMICILIO | DESDE | HASTA | AÑOS | TITULO RECIBIDO |
|--|------------------|-----------------|-------|------|-----------------|
| Primaria | | | | | |
| Secundaria Telesecundaria | Enramada y 9a AV | 1989 | 1990 | 3 | certificado |
| Preparatoria o equivalente | | | | | |
| Profesional | | | | | |
| Comercial u otras | | | | | |
| Estudios que está efectuando en la actualidad: | | | | | |
| Escuela | Horario | Curso o carrera | Grado | | |

CONOCIMIENTOS GENERALES

| | | |
|--|--------------------------|---------------------------------|
| Idiomas que domina: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Francés <input type="checkbox"/> Otros | Programas de computación | Funciones de oficina que domina |
| Máquinas de oficina o Equipo de trabajo que sepa manejar: | | |
| Otros oficios, trabajos o funciones que domina | | |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| CONCEPTO | EMPLEO ACTUAL O ULTIMO | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR |
|-------------------------------------|--|---|---|---|
| | de a | de a | de a | de a |
| Tiempo que prestó sus servicios | | | | |
| Nombre de la compañía | Santer Juan Carlos | | | |
| Domicilio | Colonia del valle | | | |
| Teléfono | | | | |
| Puesto desempeñado | chofer | | | |
| Sueldos: | | | | |
| Inicial | | | | |
| Final | | | | |
| Motivo de su separación | hendio suscaros | | | |
| Nombre de su jefe directo | | | | |
| Puesto de su jefe directo | | | | |
| Podemos solicitar informes de usted | <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones) | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones) | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones) | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones) |

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

| NOMBRE | DOMICILIO | TELEFONO | OCUPACION | TIEMPO DE CONOCERLO |
|--------|-----------|----------|-----------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DATOS GENERALES

| | |
|--|-------------------------------|
| ¿Cómo supo de este empleo? | Pormi Hermana que trabaja aki |
| <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (anótelo) | |
| ¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? | |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (anótelo) | |
| ¿Ha estado afianzado? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cía.) | |
| ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿a cuál? | |
| ¿Tiene seguro de vida? | Suma asegurada |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cía.) | \$ |
| ¿Puedes viajar? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones) | |
| ¿Está dispuesto(a) a cambiar su lugar de residencia? | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones) | |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar | |

DATOS ECONOMICOS

| | |
|--|--------------------|
| ¿Tiene usted otros ingresos? | Importe mensual |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (describalos) | \$ |
| ¿Su cónyuge trabaja? | Percepción mensual |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (¿dónde?) maestra | \$ 8000 |
| ¿Vive en casa propia? | Valor aproximado |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | \$ |
| ¿Paga renta? | Renta mensual |
| <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí | \$ 2000 |
| ¿Tiene automóvil? | Marca |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí | Modelo |
| ¿Tienes deudas? | Importe |
| <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿con quién?) | \$ |
| ¿Cuánto abona mensualmente? | |
| \$ | |
| ¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? | |
| \$ 10000 | |

OBSERVACIONES

| |
|-------------------------------|
| Comentarios del entrevistador |
| |

| |
|---|
| Hago constar que mis respuestas son verdaderas y pueden ser parte de mi contrato de trabajo |
| Alexandro Cisneros Solis |
| Firma del solicitante |