

# 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 <b>27-09-2007</b>	Puesto solicitado <b>ASISTENTE</b>	Sueldo mensual deseado <b>9000</b>
----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Cisneros</b>	Apellido Materno <b>Solis</b>	Nombre (s) <b>Alejandro</b>	Edad <b>41</b>
Domicilio	Colonia	Código postal	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Lugar de nacimiento <b>D.F</b>	Teléfono <b>5554980087</b>	Fecha de nacimiento <b>28-08-75</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>
Vive con:  <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estatura <b>1.60</b>	Peso <b>85</b>	
Personas que dependen de usted:  <b>Hijos X Cónyuge X Padres Otros</b>	Estado civil  <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (explique)	<b>union libre</b>	

### DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo?  <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y número de licencia <b>Automobilista</b>	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País?	No. de credencial de elector <b>CS8LA175082509H900</b>
Clave única de registro de población (CURP) <b>CISAZS0825HDFSLLO9</b>			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?  <b>No</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?  <b>No</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?  <b>Oir musica</b>
¿Cuál es su meta en la vida?  <b>salir adelante</b>		

### DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre <b>Eduardo Cisneros</b>	X			<b>Chofer</b>
Madre <b>Margarita Solis Arechiga</b>	X		<b>3 cerrada de minas 146, pector Ayudante general</b>	
Esposa (o) <b>Karina Martinez Hernandez</b>	X		<b>Soroca nra lras de la cruz 819 maestra</b>	
Nombre y edades de los hijos <b>Brenda Cisneros 21 Eduardo Cisneros 16. Tatiana Cisneros 9, Jesus Z</b>				

### ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DESDE	HASTA	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria					
Secundaria <b>telesecundaria</b>	<b>Enramada 4a AV</b>	<b>1989</b>	<b>1990</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
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
Tiempo que prestó sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la compañía	Sonar Cancún			
Domicilio	Colonia del Valle			
Teléfono				
Puesto desempeñado	Chofer			
Inicial Sueldos: Final				
Motivo de su separación	Bendito suscavos			
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	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

## DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo? Por mi hermana que trabaja aquí

□ Anuncio  Otro medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?  
 No  Sí (anótelo)

¿Ha estado afianzado?  
 No  Sí (nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?  
 No  Sí ¿a cuál?

¿Tiene seguro de vida? Suma asegurada  
 No  Sí (nombre de la Cía.) \$

¿Puedes viajar?  
 Sí  No (razones)

¿Está dispuesto(a) a cambiar su lugar de residencia?  
 Sí  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	\$ 8000
¿Tiene automóvil?	Marca
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
¿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  
**Alejandro Cisneros Solis**  
 Firma del solicitante