

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 01-Septiembre-2016	Puesto Solicitado Mantenimiento	Sueldo Mensual Deseado 3,500
-----------------------------	------------------------------------	---------------------------------

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Martín	Apellido Materno Artes	Nombre(s) Alicia	Edad 52 años
Domicilio Campos Hermanos #37	Colonia Vista Hermosa	Código Postal 54080	Teléfono 7042 60 17
Lugar de Nacimiento Chapala de Mota Edo. de México	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino	e-mail Celdar 04455253758	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Fecha de Nacimiento 26-10-84	Nacionalidad Mexicana	Estatura 1.47 cm 73
Personas que dependen de usted <input type="radio"/> Esposos <input type="radio"/> Conyuge <input checked="" type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Estado civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro	Peso 57 Kg.	

Entre Ay Referencia	DOCUMENTACION	Enfrente
Reg. Fed. de Contribuyente N°	Afiliación al Seguro Social: N°	Cartilla Servicio Militar N°
Tiene Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia e Industria Eléctrica	N° de Credencial de Elector Abarrote
Clave Unica de Registro de Población (CURP) MAAA16411026MMCRRL015	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País.	N° de Afore

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="radio"/> Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	¿Esta Ud. embarazada? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
¿Practica Ud. Algún Deporte? No	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ver TV.
¿Cuál es su meta en la vida? Tener una casa		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Mariano Sánchez		X		
Madre Maria Eligia Marellina	X		Campos Hermanos #37 U. Hermosa	X
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos Juan Carlos Martín, Norma Angélica Martín 31 años, 29 años				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Netzanualco xoti	Sn. Juan Tuxtepec Chapala de Mota Edo. Méx	1973	1979	6		Certificado
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

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	2008 a la actualidad	2011 a 2015		
Nombre de la compañía		Implementos y Serv. Electrónicos		
Domicilio	Olivo #18 Jardines de Sn Mateo Nayarán	Vía López Mateos #128 Col. Jicarandas		
Teléfono	536066 11	53 98 80 88		
Puesto desempeñado	Empleada domestica	Intendencia		
Sueldos:	Inicial 1,000 semanal Final 1,000 semanal	4,000 mensuales 4,000 mensuales		
Motivo de su separación		Desacuerdo personal		
Nombre de su jefe directo	Julia Cabrera López	Ing. Mario Arturo Cruz Corona		
Puesto de su jefe directo	Médico Cirujano	Director general		
Podemos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)			

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Julia Cabrera López	Olivos #18 Jardines de Sn Mateo	53606611	Doctora	35 años
Victoria	Chimalhuacán	5852539	limpieza	25 años
Ma. Antonieta	Viveros de Asis Tlalpantla	53974331	Secretaría	30 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	
<input type="radio"/> Anuncio	<input checked="" type="radio"/> Otro medio (anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (anótelos)
¿Ha estado afianzado?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.) \$
¿Puedes viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (razones)
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="radio"/> Sí	<input checked="" type="radio"/> No (razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (describalos)	\$ 1,000
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	\$ 1,500
¿Tiene automóvil?	Marca
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Modelo
¿Tienes deudas?	Importe
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$ 1,000	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
\$ 1,500	

OBSERVACIONES

Nombre del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
 Alicia Martin Aytes AMA
 Firma del solicitante