

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 checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	e-mail	
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Fecha de Nacimiento 26-10-84	Nacionalidad Mexicana	Estatura 1.47 cm
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Yo <input type="checkbox"/> Conyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	Peso 57 Kg.

Entre Av Refencias

DOCUMENTACION

Enfrente

Reg.Fed. de Contribuyente Nº Vista Hermosa	Afilación al Seguro Social: Nº Clase y Número de Licencia	Cartilla Servicio Militar Nº Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País.	Pasaporte Nº Nº de Credencial de Elector
Tiene Licencia de Manejo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si			Nº de Afore Abarrotes
Clave Unica de Registro de Población (CURP) MAAH1611026MMCRIRL1015			

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="checkbox"/> Bueno <input checked="" type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Explique)	¿Esta Ud. embarazada? <input checked="" 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? Ver TV.
¿Cuál es su meta en la vida? Tener una casa		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Mariano Sánchez	X		
Madre			
Maria Eligia Marcelina	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	ESTUDIOS RECIBIDOS
Primaria Netzahualcoyotl	Sn. Juan Tuxtepec Chapala de Mota Edo. Mex.	1973	1979	6	Certificado 6723A4
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
Tiempo que prestó sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la compañía		Implementos y Serv. Electrónicos		
Domicilio	Olivo #18 Jardines de San Matías Naucalpan #128 Col. Juracán	Vía López Mateos		
Teléfono	536066 11	53 98 80 88		
Puesto desempeñado	Empleada doméstica	Intendencia		
Sueldos:	Inicial Final	1,000 semanal 1,000 semanal	4,000 mensuales 4,000 mensuales	
Motivo de su separación		Desacuerdos personales		
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="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)			

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Julia Cabrera López	Olivos #18 Jardines de San Matías	53606611	Doctora	35 años
Victoria	Chimalhuacan	58525599	Limpieza	25 años
Ma. Antonieta	Viveros de Asís Tlalnepantla	53974331	Secretaría	30 años

DATOS GENERALES

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

DATOS ECONOMICOS

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

OBSERVACIONES

Firma del entrevistador

2002-U

Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Alicia Martín Artes AYA
 Firma del solicitante