

SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha:	
Puesto solicitado:	
Sueldo Mensual deseado:	Sueldo Mensual otorgado:



Llene esta solicitud en forma manuscrita.
Nota: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres(s)		Edad
TAMAYO	BUTRON	JULIO CESAR		
Dirección	Teléfono Particular		Sexo	
CALLE PRIMERA #35	53590535		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Colonia o Municipio	Código Postal	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
SAN BARTOLO NAUCALPAN	53000	DF	28-02-82	MEXICANA
Correo electrónico	Estatura		Peso	
TAMAYO 28@LIVE.COM.MX	1.73		70	
Personas que dependen de usted		Vive con		Estado Civil
<input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		<input type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input checked="" type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro

DOCUMENTACION

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.)	AFORE	
TAB2820228HDFMTL07	INVERCAP	
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	Número de Seguro Social	Cartilla del Servicio Militar No. Pasaporte No.
	9006-82-0075-8	
¿Tiene Licencia de Manejo?	Clase y Número de Licencia	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		
Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?		

celular 0945514384638

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo		
¿Practica algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?	
¿Cuál es su principal meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Madre LETICIA BUTRON FLORES	/			DEMOSTRADORA
Espos(a)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas	a	Años	Título Recibido
Primaria ISIDRO FABELA					2	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional JOAN DE LA BARBERA						CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						Profesión
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Carrera			Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina
Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar				
Software que domina				
Otras funciones que domina				

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	2006	2013						
Nombre de la Empresa	INDUSTRIAS DE HULE UAN HANSELT							
Dirección	5 DE MAYO #18 SAN ANDRES TIENCO							
Teléfono	5553620157							
Puesto que desempeñaba	AYUDANTE GENERAL							
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
	\$ 700	\$ 1000						
Motivo de su separación								
Nombre de su Jefe Directo	ERICK ALVAREZ							
Puesto de su Jefe Directo	JEFE DE MANTENIMIENTO							
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o Jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?
 Anuncio Otro Medio (anótelos)

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

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

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

¿Tiene Seguro de Vida? Suma Asegurada
 No Sí (nombre de la Compañía) \$

¿Estaría dispuesto a viajar?
 Sí No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Sí No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar:

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe Mensual
 No Sí (describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción Mensual
 No Sí ¿dónde? \$

¿Vive en casa propia? Valor Aproximado
 No Sí \$

¿Paga renta? Renta Mensual
 No Sí \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
 No Sí

¿Tiene deudas? Importe
 No Sí ¿con quién? \$

¿Qué cantidad abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Firma del Solicitante