

SOLICITUD DE EMPLEO

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

Fotografía reciente

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@GIVE.COM.MX	1.73		70	
Personas que dependen de usted		Vive con		
<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		
		Estado Civil		
		<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro		

DOCUMENTACIÓN

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	Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		

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
Esposo (a)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas	a	Años	Título Recibido
Primaria					2	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional						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 VAN HANSELT							
Dirección	5 DE MAYO #18 SAN ANTONIO 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"/> Si <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?

☒ No ☐ Sí (nombre de la Compañía) Suma Asegurada \$

¿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?

☒ No ☐ Sí (describalos) Importe Mensual \$

¿Su cónyuge trabaja?

☐ No ☐ Sí ¿dónde? Percepción Mensual \$

¿Vive en casa propia?

☒ No ☐ Sí Valor Aproximado \$

¿Paga renta?

☒ No ☐ Sí Renta Mensual \$

¿Tiene automóvil propio?

☒ No ☐ Sí Marca Modelo

¿Tiene deudas?

☐ No ☐ Sí ¿con quién? Importe \$

¿Qué cantidad abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Firma del Solicitante