

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	Puesto solicitado	Sueldo mensual deseado
-------	-------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Hernández	Apellido Materno Cuevas	Nombre (s) Simona	Edad 55
Domicilio Calle Tulipanes Col: Bosques de la Colmena	Colonia Bosques de la Colmena	Código postal 54476	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino
Lugar de nacimiento La Chaca Veracruz	Teléfono 58271329 582897556	Fecha de nacimiento 01/06/1962	Nacionalidad Mexicana
Vive con: <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estatura 1.53	Peso 67	
Personas que dependen de usted: Hijos _____ Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres _____ Otros _____	Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (explique)		

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes No. HECS620601	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo? No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>	Clase y número de licencia	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País?	No. de credencial de elector 3761107253562
Clave única de registro de población (CURP) H E C S 6 2 0 6 0 1 M V I Z R V M 1 0 1 4			No. de Afore

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="checkbox"/> Muy Bueno <input 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 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?
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre				
Madre				
Esposa (o) Marcelino Trinidad	<input checked="" type="checkbox"/>		Tulipanes Col: Bosques de la Colmena	Empleado
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DESDE	HASTA	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria					
Secundaria					
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 checked="" 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
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos: Inicial				
Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted	<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)	<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
Luis Rodríguez Delgado	Libertad 1 sección	5520659739	Empleado	11 años.
Gustavo Antonio Lopez	Libertad 1 sección	5584601324	Empleado	8 años.

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	
<input type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro medio (anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (anótelos)
¿Ha estado afianzado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí ¿a cuál?
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cía.) \$
¿Puedes viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿Está dispuesto(a) a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> 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?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	\$
¿Tiene automóvil?	Marca
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Modelo
¿Tienes deudas?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	\$
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	\$

OBSERVACIONES

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas y pueden ser parte de mi contrato de trabajo
Firma del solicitante