

# 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 <i>Vigilancia</i>	Sueldo mensual deseado <i>\$ 6,000.00</i>
-------	--	--

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Hérguez</i>	Apellido Materno <i>Leal</i>	Nombre (s) <i>Francisco Javier</i>	Edad <i>34</i>
Domicilio <i>SDA. Jardines Monarca, M240, LT43, C3 FRACC HEROES</i>	Colonia <i>FRACC HEROES</i>	Código postal <i>55764</i>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Lugar de nacimiento <i>IXTAC, PUEBLA</i>	Teléfono <i>55 60501089</i>	Fecha de nacimiento <i>04/12/1984</i>	Nacionalidad <i>MEXICANA</i>
Vive con: <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		Estatura <i>1.60</i>	Peso
Personas que dependen de usted: <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Estado civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (explique)	

### DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Afiliación al Seguro Social No. <i>2004840699 3</i>	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
Clave única de registro de población (CURP) <i>M A L F 18 4 1 2 0 4 H 3 L 3 L R 0 7</i>			No. de Afore

### ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="checkbox"/> Muy Bueno <input checked="" 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? <i>SI</i>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <i>NO</i>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <i>LA MAYOR PARTE ESTAR CON LA FAMILIA</i>
¿Cuál es su meta en la vida? <i>SUPERACION PERSONAL</i>		

### DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre <i>Francisco Hérguez Hernández</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>IXTAC, Puebla</i>	
Madre <i>Carmen Leal Luna</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>IXTAC, Puebla</i>	
Esposa (o) <i>Rosa María Osorio C.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>San Bartolomé Cuautepéc</i>	<i>Trabajo</i>
Nombre y edades de los hijos				

### ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DESDE	HASTA	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria o equivalente <i>SI</i>	<i>Delicias Ixtacalco</i>	<i>2006</i>	<i>2009</i>		<i>SI</i>
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 type="checkbox"/> Otros	Programas de computación SIS sistemas	Funciones de oficina que domina computadoras
Máquinas de oficina o Equipo de trabajo que sepa manejar: cableado de red, conexiones		
Otros oficios, trabajos o funciones que domina Monteplumero, Pintura		

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de a 7 AÑOS	de a	de a	de a
Nombre de la compañía	Rihán SA de CV			
Domicilio	Av Guadalupe N 309			
Teléfono	57875612			
Puesto desempeñado	Monteplumero			
Sueldos:	Inicial \$4,500.00 Final 6,800.00			
Motivo de su separación	Distancia laboral			
Nombre de su jefe directo	Martha			
Puesto de su jefe directo	Director Gabriel Rihán S			
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
Juan Carlos Rolón	Los Remedios Aguadilla	-	Trabajo	5 AÑOS
Pedro Lopez H	San Angel	-	Trabajo	10 Años

## DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	
<input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Otro medio (anótelos)	COMPANEROS
¿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 checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	
Hoy mismo	

## 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?) tienda	\$ 6,000.00
¿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 Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	
¿Tienes deudas?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$ X	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
\$ 6,500.00 Pesos	

## OBSERVACIONES

Comentarios del entrevistador

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