

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
 NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
 confidencialmente.

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)		Edad	Sexo
						Años	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio		Colonia	Código Postal	Alcaldía o Municipio		Peso	Estatura
Lugar de Nacimiento		Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Teléfono		Teléfono Celular	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)		<input type="checkbox"/> Correo Electrónico			
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		<input type="checkbox"/> Facebook		<input type="checkbox"/> Twitter		<input type="checkbox"/> Instagram	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)				AFORE			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC)		Número de Seguridad Social		Cartilla Servicio Militar No.		Pasaporte No.	
Tiene licencia de manejo		Clase	No. de Licencia	Vigencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?		
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí							

ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?		¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo		<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte?		¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	
¿Cuál es su pasatiempo favorito?			
¿Cuál es su meta en la vida?			

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre					
Madre					
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras:						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
Tiempo que prestó sus servicios	de	a	de	a	de	a	de	a
Nombre de la compañía								
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado								
Sueldos:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes							
<input type="radio"/> Sí								
<input type="radio"/> No (Razones)								

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
 Anuncio Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
 No Sí (Nómbralos)

¿Ha estado afianzado?
 No Sí (Nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada
 No Sí (Nombre de la Cia.) \$

¿Puede Viajar?
 Sí No (Razones)

¿Está 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?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante