

Solicitud de Empleo

Fecha

28 / Enero / 2019



Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Puesto que Solicita

Intendente

Sueldo Mensual Deseado

Datos Personales

Apellido Paterno Alonso	Apellido Materno Sacramento	Nombre(s) Andrea	Edad 31 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono 476-10-70-224
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento 28-V-1987	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura 1.59	Peso Kg.	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	e-mail:		

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) A05A870528MDFELCN102	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Montar a caballo estar con mi familia
¿Qué Deporte practica? TKD, Natación y yoga	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? Si: INEMA	
¿Cuál es su meta en la Vida? La superación constante.		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre Armando Alonso y Lara	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Maestro
Madre Ma Gpe. Sacramento Aguirre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Maestra
Nombres y edades de los hijos Laila H. Alonso Stefano H. Alonso 7 y 5 años				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Instituto Federico Fraavel	Melchor Ocampo	1993	1999	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional INEA	Ignacio Madeto	2002	2003	1	Certificado	
Preparatoria o Vocacional Instituto Renacimiento	Juárez	2006	2008	2	Certificado	
Profesional Universidad Humani Mundial	Marquez	2019	2023	4	Continuo	
Comercial u Otras Taekwondo, Yoga Ajedrez						
Estudios que efectúa en la actualidad Escuela Universidad Horario 7:00 am a 10:00 am Curso o Carrera Psicología Grado 1º cuatrimestre						



Rayate con Rayter !!!

08CEM 7 502005 802618

Conocimientos Generales

Que idiomas domina <i>Inglés</i>	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar <i>Computadora</i>	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	<i>12 años</i>			
Nombre de la compañía	<i>Taeckwondo</i>			
Dirección	<i>8 de Diciembre 500</i>			
Teléfono	<i>476-10-10-224</i>			
Puesto que desempeñaba	<i>Maestra</i>			
Sueldos: Inicial Final	<i>\$100 por alumno</i>			
Motivo de su separación	<i>Continuo</i>			
Nombre de su jefe directo	<i>Armando Alonso y Lara</i>			
Puesto de su jefe directo	<i>Director</i>			
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	¿Porqué?	

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
<i>Benjamin Ruiz Cruz</i>			<i>Director</i>	<i>28 años</i>
<i>Liliana Esparza</i>			<i>Maestra</i>	<i>14 años</i>
<i>Leticia Lemus León</i>			<i>Psicóloga</i>	<i>3 años</i>

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelos)

¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?
 No Sí (nombres)

¿Ha sido afianzado?
 No Sí (nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Sí ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada
 No Sí (nombre de la Cía.) \$

¿Podría viajar?
 Sí No (razones)

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

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?
Hoy mismo

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 \$

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
 No Sí \$

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

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?
 \$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Autorización

Firma del solicitante

\$

Nombre, Firma y Fecha