

Solicitud de Empleo

Fecha

01 / JUNIO / 2017



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

Puesto que solicita

Taquilla

Sueldo Mensual Deseado

Datos Personales

Apellido Paterno Sotelo	Apellido Materno Montes	Nombre(s) Maria Julieta	Edad 23 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
Lugar de Nacimiento SAN FRANCISCO DEL RINCON GTO.	Fecha de Nacimiento 1993	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F	
Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura 1:60	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E	
Personas que dependen de Usted Hijo Hijos Mi MAMA Padres	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	Peso kg	

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) SOMJ930730MGTTL01	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input checked="" 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 ¿Cómo 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?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? EL OJAR
¿Cuál es su meta en la vida? SALIR Adelante		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre SABAS Sotelo Silva		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre BASILISA Montes Morales	<input checked="" type="checkbox"/>			EL HOGAR
Esposo(a) FRANCISCO Javier MARTINES	<input checked="" type="checkbox"/>			Obrero
Nombres y edades de los hijos Miguel ANGEL Martines Sotelo 2 AÑOS				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria RATael RAMIREZ						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina? <p style="font-size: 1.2em; text-align: center;">ESPAÑOL</p>	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine <p style="font-size: 1.5em; text-align: center;">EL TRABAJO</p>	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos:	Inicial			
	Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted SI No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
ELVA FLOREZ MELANA			COMERSIANTE	15 AÑOS
ELODIA RANGEL CASTILLO			AMA de CASA	20 AÑOS
ISYYAEL MARTINES			Obrero	10 AÑOS

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?	
<input type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro medio (anótelo) EL ENCARGADO
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nómbrellos)
¿Ha sido afiliado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si ¿a cuál?
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia) \$
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	
Aorita MISMO	

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (¿cuánto?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$
¿Paga renta?	Renta Mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$
¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
\$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Maria Julieta Sotelo
Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$ _____

Autorización

Nombre, Firma y Fecha