

# Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

29-01-018

Puesto que Solicita

Mantenimiento

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Donato</b>	Apellido Materno <b>Sanchez</b>	Nombre (s) <b>Fernando</b>	Edad <b>63</b> Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Teléfono Celular
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento <b>Santa R. del Rincón</b>	Fecha de Nacimiento <b>30-09-55</b>	Correo Electrónico	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Nacionalidad <b>Mexicano</b>	Peso	Estatura	
Personas que dependen de usted Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)			

## DOCUMENTACIÓN

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

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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"/> 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? <b>hacer una vida digna</b>		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre <b>Arturo Donato A</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre <b>Amalia Sanchez G.</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <b>M<sup>te</sup> G<sup>ra</sup>. Fuentes G</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>Ama de casa</b>
Nombre y edades de los hijos <b>Carlos - 42 años Fernando - 40 años Marcos 38 años</b>				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>"Benito Juárez"</b>	<b>M. Doblado</b>					<b>certificado</b>
Secundaria o Prevocacional <b>Jose Vicente Trausto</b>	<b>Piol. Madero</b>					<b>Certificado</b>
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 <i>Soldador, Fresadora</i>	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			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Comentarios de sus jefes				
Podemos solicitar informes de usted				
<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?	
<input type="radio"/> Anuncio	<input type="radio"/> Otro medio (Anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (Nombres)
¿Ha estado afianzado?	
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (Nombre de la Cia.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí (¿A cuál?)
¿Tiene Seguro de vida?	Suma asegurada
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (Nombre de la Cia.) \$
¿Puede viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (Razones)
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (Razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	
<i>inmediata</i>	

### DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿Dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	\$
¿Tiene automóvil propio?	Marca                      Modelo
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> 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