

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Jardinero

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

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

18 / Nov / 2014



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	López	Apellido Materno	Carranza	Nombre (s)	Julio César	Edad	31 Años	Sexo	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia		Código Postal	Teléfono	Teléfono Celular				
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento		León Gto.	Fecha de Nacimiento	18 Sep 1982		Correo Electrónico		
Vive con	<input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Nacionalidad	Mexicano		Peso	Estatura 1.70		
Personas que dependen de usted	<input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Estado Civil	<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)					

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	L0C0J820918HGTPRL08			AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.		
Tiene licencia de manejo	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país			
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si					

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"/> Si (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte?	Gimnasio		¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	no	
¿Cuál es su meta en la vida?	Estar con mi familia				

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Jose Luis López	Si			Conserje
Madre Margarita Carranza	Si			Amade Casa
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Dr. Pascual A.B.	Melchor O.				6	Sertificado
Secundaria o Prevocacional Cebetis	Blvd. Aquiles S.				1	Sertificado
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

CONOCIMIENTOS GENERALES

Que otros Idiomas habla (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar Maquinas de Porriuletano	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina Jardineria, Pintar, Serigrafia	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	Ago. 12 de 2 Años - Nov. 14 a	de	a	de a
Nombre de la compañía	L. WISS			
Dirección	Blvd. fundadores #129			
Teléfono				
Puesto desempeñado	Operador de maquina			
Sueldos:				
Motivo de separación	Voluntario			
Nombre de su jefe directo	Jose Luis Miguel			
Puesto de su jefe directo	Dueño			
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (Razones)				

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Camilo Guertha			Encargado	11 años
Zenaida López S			Encargada	7 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelos) **Por un amigo**

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
 No Si (nómbrellos)

¿Ha estado afianzado?
 No Si (nombre de la Cia.)

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

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

¿Puede viajar?
 Si No (razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Si No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar
Cuando me lo dispongan

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual \$
 No Si (describalos)

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual \$
 No Si (¿dónde?)

¿Vive en casa propia? Valor aproximado \$
 No Si

¿Paga renta? Renta mensual \$
 No Si

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
 No Si

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

¿Cuánto abona mensualmente ? \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales ? \$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Julio César L.C.
 Firma del solicitante