

Solicitud de Empleo

Fecha **22 | 04 | 19**



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

Datos Personales

Apellido Paterno Ramirez	Apellido Materno Hernandez	Nombre(s) Antonio	Edad 64 Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono
Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Fecha de Nacimiento 13/06/55	Nacionalidad Mexicana	
Cityad, Estado	Lugar de Nacimiento	Estatura	Peso
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input checked="" type="checkbox"/> Otros nietos			

Documentación

Clave Única de Registro de Población RAHA5506136K1	Numero de Seguridad Social 13HGTMRN07	AFORE	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Reg. Fed. De Contribuyentes RAHA5506136K1	Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	

Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)
¿Práctica Ud. Algún Deporte?	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida? Ser feliz	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Convivencia familiar

Datos Familiares

Nombre	Vive	Fin	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o) Trinidad Yañez	<input checked="" type="checkbox"/>			Ama de casa
Nombre y edades de los hijos				

Escolaridad

Nombre	Dirección	De	A	Años	Título Recibido
Primaria Guadalupe Victoria	Calle Gómez Farías			6	Certificado
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que esta efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

