

Solicitud de Empleo

Fecha: / /

Sueldo Mensual Deseado: / /

Sueldo Mensual Aprobado: / /

Fecha de Contratación: / /



Puesto que Solicita: **Promotor del Deporte Escolar**

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Gómez	Apellido Materno Alvarado	Nombre (s) Martin Errey	Edad 35 Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
		Teléfono	Nacionalidad Mexicana
		Fecha de Nacimiento 21-03-83	Peso
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura 1.60mts.	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	

DOCUMENTACION

Clave Unica del Registro de Población GOAM830321HGTMLR08	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes GOAM830321PTT	Número de Seguridad Social
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No.
Clase y Número de Licencia	Pasaporte No.
	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país

ESTADO DE SALUD Y HABITOS 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? Si	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme como Profesionalista	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Practicar Deporte

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre Liborio Gómez Quezada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Madre Felisa Alvarado Hdez.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Comerciante
Esposa (o) Angelica Polido Canchela	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Estilista
Nombre y edades de los hijos Yatziri Gómez Polido 6 años, Hdez Gómez Polido 3 años				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional Instituto Superior Jose Vasconcelos	León Giló.	2001	2005	4		Si
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 <i>Computadora</i>
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
	de _____ a _____ de _____ a _____ de _____ a _____			
Tiempo que prestó sus servicios	<i>16 Mayo 2007 a la Fecha</i>			
Nombre de la compañía	<i>SEG</i>			
Dirección	<i>Puentecillas Glo.</i>			
Teléfono				
Puesto desempeñado	<i>Profesor de Educación Física</i>			
Sueldos:	Inicial _____ Final _____			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo	<i>Cesar Avila Mamoy</i>			
Puesto de su jefe directo	<i>Supervisor</i>			

Comentarios de sus jefes

Podemos solicitar informes de usted *cel. Supervisor E.T. cel. 417 1175487*

Si No (Razones)

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
<i>Saul Lopez Vazquez</i>			<i>Obrero</i>	<i>20 años</i>
<i>Pedro Gonzalez Gonzalez</i>			<i>Empresario</i>	<i>28 años</i>
<i>Alicia Pulido Canchola</i>			<i>Ama de Casa</i>	<i>14 años</i>

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelos) *Me contacto al Director CONAFE*

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

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

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

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

¿Puede viajar?
 Si No (razones)

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

Fecha en que podría presentarse a trabajar
De inmediato

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?
 No Si (describalos)

¿Su cónyuge trabaja?
 No Si (¿dónde?) *Negocio Propio*

¿Vive en casa propia?
 No Si

¿Paga renta?
 No Si

¿Tiene automóvil propio?
 No Si Marca *Toyota* Modelo *Yaris 2010*

¿Tiene deudas?
 No Si (¿con quién?)

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$ *pesos*

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

[Firma]
Firma del solicitante