

Solicitud de Empleo

Puesto que solicita

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

Fecha

Sueldo Mensual deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

Datos Personales

| | | | |
|---|---|---|------------------------|
| Apellido Paterno Rios | Apellido Materno CRUZ | Nombre(s) J. Asunción | Edad 53 Años |
| Domicilio | Colonia | Código Postal | Teléfono |
| Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Fecha de Nacimiento 10/May/63 | 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 type="checkbox"/> Otros | | | |

Documentación

| | |
|---|--|
| Clave Única de Registro de Población RLICAG1310151101HIGITISIRIS1161 | AFORE |
| Reg. Fed. De Contribuyentes RICAG30510859 | Numero de Seguridad Social |
| Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si | Clase y Número de Licencia |
| | Cartilla de Servicio Militar No. Pasaporte No. |
| | 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 mejor cada día | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? |

Datos Familiares

| Nombre | Vive | Fin | Domicilio | Ocupación |
|------------------------------|------|-----|-----------|-----------|
| Padre | | | | |
| Madre | | | | |
| Esposa (o) | | | | |
| Nombre y edades de los hijos | | | | |

Escolaridad

| Nombre | Dirección | De | A | Años | Título Recibido |
|--|-----------------------|-----------------|-------|----------|--------------------|
| Primaria Benito Juárez | Aceves Barajas | | | 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 | | |