

# Solicitud de Empleo

Fecha / /

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
**NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.**

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>Molina</b>	Apellido Materno <b>Roberto</b>	Nombre(s) <b>Mario</b>	Edad <b>45</b>
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento <b>17-10-59</b>	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura <b>1.62</b>	Peso Kg.	Estado Civil Otro
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado (Especifique)		

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia <b>"A"</b>	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <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 ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica? <b>Baloncesto</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Lectura.</b>

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre				
Madre <b>ANTONIA Molina.</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <b>Erika Echiveste Gutierrez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>Hogar.</b>
Nombres y edades de los hijos <b>Beatriz y Adolfo 8 y 3 años.</b>				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Justo Sierra</b>						
Secundaria o Prevocacional <b>Secundaria Oficial</b>						
Preparatoria o Vocacional <b>Prep. Constituyentes</b>						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



**Conocimientos Generales**

Que Idiomas domina	Que funciones de oficina domina <i>Maquiwa de Escribir.</i>
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

**Empleo Actual y Anteriores**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar informes de usted <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Porqué?				

**Referencias Personales**

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
<i>Adolfo Castillo</i>			<i>Empleado</i>	<i>20 años.</i>
<i>Estela Martínez</i>			<i>Mujer de Casa.</i>	<i>16 años.</i>
<i>Manuel Martínez</i>			<i>Empleado</i>	<i>30 años</i>

**Datos Generales**

¿Cómo se enteró de este empleo?  
 Anuncio  Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?  
 No  Sí (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?  
 No  Sí (nombre de la Cía.)

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

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada  
 No  Sí (nombre de la Cía) \$

¿Podría viajar?  
 Sí  No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
 Sí  No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

**Datos Económicos**

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual  
 No  Sí (describalos) \$

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

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

¿Paga renta? Renta mensual  
 No  Sí \$

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo  
 No  Sí

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

¿Cuánto abona mensualmente?  
 \$

¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?  
 \$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$ \_\_\_\_\_

Autorización

Nombre, Firma y Fecha