

# Solicitud de Empleo

Puesto que solicita

Fecha

16 / 02 / 2004

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA

RECIENTE

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

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>GUERRA</b>	Apellido Materno <b>PEREZ</b>	Nombre (s) <b>IGNACIO</b>	Edad <b>38</b> Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono
Delegación o Municipio <b>SAN FCO DEL RINCON</b>	Lugar de Nacimiento <b>ABASOLO, GTO.</b>	Fecha de Nacimiento <b>01-FEB-66</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura <b>1.65 mts</b>	Peso
Personas que dependen de usted <b>2</b> Hijos <b>1</b> Cónyuge    _____ Padres    _____ Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	

## DOCUMENTACION

Clave Unica del Registro de Población <b>601660201HGTRRG08</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes <b>601660201</b>	Número de Seguridad Social
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y Número de Licencia <b>"A"</b>
	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? <b>SI</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>SI</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SO PERARME</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>LEER Y HACER DEPORTE.</b>

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre <b>JOSE GUERRA CASTILLO</b> ✓				<b>OBROERO</b>
Madre <b>HA. DEL REFUGIO PEREZ ANILES</b> ✓				<b>hogar.</b>
Esposa (o) <b>JJANA RAMIREZ PACHECO</b> ✓				<b>SECRETARIA.</b>
Nombre y edades de los hijos <b>JOAN JESUS (8 AÑOS)    LIZETH MONSERRAT (4) AÑOS.    GUERRA RAMIREZ</b>				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional <b>ESC. NORMAL OFICIAL</b>	<b>IRAPUATO GTO</b>	<b>1981</b>	<b>1985</b>	<b>4</b>		<b>PROF. EDUC PRIM.</b>
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	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	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	1985	1994						
Nombre de la compañía	S. E. G.							
Dirección	F CO. HDZ GOO FRACC SAN MIGUEL							
Teléfono	75-7-73-05							
Puesto desempeñado	DOCENTE							
Sueldos:	Inicial	Final						
Motivo de separación	\$							
Nombre de su jefe directo	HA. DEL CARMEN DELCADO PADILLA							
Puesto de su jefe directo	DIRECTOR.							

**Comentarios de sus jefes**

Podemos solicitar informes de usted

Si  No (Razones)

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
HA. TRINIDAD ROCHA SANCHEZ			COMPR-VENTA SOMBREROS	10 AÑOS
JAIME A. ROCHA SANCHEZ			FABRICANTE SOMBREROS	10 AÑOS

**DATOS GENERALES**

¿Cómo supo de este empleo?  
 Anuncio  Otro medio (anótelo) **COMPANERO**

¿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? **SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA EDUC.**

¿Tiene Seguro de vida?  
 No  Si (nombre de la Cia.) **MGT LIFE \$ 300,000**

¿Puede viajar?  
 Si  No (razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
 Si  No (razones) **POR MI TRABAJO.**

Fecha en que podría presentarse a trabajar  
**CUANDO SE REQUIERA.**

**DATOS ECONOMICOS**

¿Tiene usted otros ingresos?  
 No  Si (describalos)

¿Su cónyuge trabaja?  
 No  Si (¿dónde?) **SOMBREROS JROCHAU.**

¿Vive en casa propia?  
 No  Si

¿Paga renta?  
 No  Si

¿Tiene automóvil propio?  
 No  Si

¿Tiene deudas?  
 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

*[Firma]*  
 Firma del solicitante