

Solicitud de Empleo

Fecha **30 / 01 / 04**

Puesto que Solicita

BIGLANTE Y JARDINERO

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 GUERRIZERO	Apellido Materno ARELLANO	Nombre (s) DIEGO	Edad 38 Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono
Delegación o Municipio SAN FCO DEL RCO Gto.	Lugar de Nacimiento SAN IGNACIO I	Fecha de Nacimiento 13-NOV-1965	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estatura 1.72	Nacionalidad MEXICANO	Peso
Personas que dependen de usted 3 Hijos 1 Cónyuge 2 Padres	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)		

DOCUMENTACION

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

"O"RH + tipo Sangre

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo 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)	¿Cuál es su pasatiempo favorito? BEIS BOL
¿Practica Ud. algún Deporte? BEIS BOL	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? BEIS BOL	
¿Cuál es su meta en la vida? SUPERAR MAS DE LO QUE SAVE		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre VICENTE GUERRERO G.	<input checked="" type="checkbox"/>		VELADOR
Madre SAN JUANA ARELLANO	<input checked="" type="checkbox"/>		HOGAR
Esposa (o) ESTELA PADILLA RAMOS	<input checked="" type="checkbox"/>	" " "	"
Nombre y edades de los hijos JUAN DIEGO, JOSE VICENTE, BLANCA DANIELA ARELLANO PADILLA			

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria MEXICO						SERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional						SERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
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 ELECTRICIDAD, FONTANERIA,	

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								
Nombre de la compañía								
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado								
Sueldos:	Inicial	Final						
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								

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

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

Anuncio Otro medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

No Si (nómbrellos)

¿Ha estado afianzado?

No Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No Si ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada

No Si (nombre de la Cia.) \$

¿Puede viajar?

Si No (razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Si No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual

No Si (describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual

No Si (¿dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado

No Si \$

¿Paga renta? Renta mensual

No Si \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo

No Si

¿Tiene deudas? Importe

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