

Solicitud de Empleo

Fecha 31 Julio 2017
Puesto solicitado Jardinero
Sueldo mensual deseado

FOTOGRAFIA RECIENTE

Llene esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Medina	Apellido Materno Olivera	Nombre(s) Daniel	Teléfono
Domicilio	Colonia	Código Postal	Edad 39
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento 30/7/81	Nacionalidad MEXICANO	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado Otro _____	Estatura 167	Peso
Personas que dependen de usted ____ Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____			

DOCUMENTACIÓN

Reg. Fed. de Contribuyentes No. ME0D780430PFO	CURP No. ME0D780430HSTDLN09	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla de Servicio Militar No.
Pasaporte No.	Tiene Licencia de Manejo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero qué documento le permite trabajar en el país

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS 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)
¿Practica Ud. algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida? sobresalir	¿Cuál es su pasatiempo favorito? psic deporte

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre Rovetto Medina Padilla				pensionado
Madre Yolanda Oliva Marquez				ama de casa
Esposa(a)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

Nombre de la escuela	Domicilio	Fechas de	años	Título recibido
Primaria primaria	la estación			
Secundaria o Prevocacional				
Preparatoria o Vocacional				
Profesional				
Comercial u otras				
Estudios que está efectuando en la actualidad	Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____
Nombre de la compañía	detalles			
Domicilio				
Teléfono	476 7472203			
Puesto desempeñado	de todo			
Sueldos	Inicial _____ Final _____			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	JUAN CICHIC99 GARCIA			
Puesto de su jefe directo				
¿Podemos solicitar informes de usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Razones)			

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

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
DANIEL MEDINA SILVA				

DATOS GENERALES

DATOS ECONÓMICOS

¿Cómo supo de este empleo? <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (Anótel)	¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (describalo)	Importe mensual \$
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Nombres)	¿Su cónyuge trabaja? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (¿dónde?)	Percepción mensual \$
¿Ha estado afianzado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cia.)	¿Vive en casa propia? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿a cuál?	¿Paga renta? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cia.)	Suma asegurada \$	¿Tiene automóvil propio? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
¿Puede viajar? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Razones)	¿Tiene deudas? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿con quién?)	Importe \$
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No (Razones)	¿Cuanto abona mensualmente?	Hago constar que mis respuestas son verdaderas <div style="text-align: right; font-family: cursive;"> DANIEL MEDINA SILVA Firma del solicitante </div>
Fecha en que podría presentarse a trabajar al momento	¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales? \$	
Comentarios del entrevistador		