

Solicitud de Empleo

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

Fecha: / /
 Puesto que solicita:
 Sueldo Mensual Deseado:

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno Barrón	Apellido Materno Gonzalez	Nombre(s) Gregorio	Edad Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento 06-09-1980	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Vive con: <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	Estatura	Peso kg
Personas que dependen de Usted Hijos _____ Conyuge _____ Padres _____ Otros _____	Otro (Especifique)		

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) DAGG8100906HIGTRNR071	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	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?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasear en familia.
¿Qué deporte practica? Fut Bol	¿Pertenece a algún club social o deportivo? Ninguno	
¿Cuál es su meta en la vida? superarme siempre en todo		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre J. Guadalupe Barrón	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		vigilante
Madre Juana Gonzalez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ama de casa
Esposo(a) Caren I. Castro Camarena	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ll ll
Nombres y edades de los hijos Gelen 11 años / Kimberly 8 años / Angel 4 años / Katherine 1 año 3 meses				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Jesus Margarita Jaime	Canada s/n	1986	1992	6	<input checked="" type="checkbox"/>	
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad Escuela Francia Horario _____ Curso o Carrera Secundaria Abierta						



Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	06. Nov. 17 - 18. Oct. 19 2 años	28. Oct. 19 - 15. Ene. 20 3 meses		
Nombre de la compañía	Tenis Pontiac	Poder Joven		
Dirección	Prol. Veracruz #100	— —		
Teléfono	— — —	— — —		
Puesto que desempeñaba	Pintor Spray	velador		
Sueldos:	Inicial X destajo			
Final				
Motivo de su separación	voluntario	— —		
Nombre de su jefe directo	Reyes Dominguez	Lic. Laura		
Puesto de su jefe directo	encargado Gral			
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Miguel Angel Murillo			Obrero	22 años
Otelia Camarena			Ama de casa	5 años
Silvia Lozano		— —	obrera	30 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?	<input checked="" type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelos)
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nómbrellos)
¿Ha sido afianzado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí ¿a cuál?
¿Tiempo seguro de vida?	Suma asegurada <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia) \$
¿Podría viajar?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)
¿Estará dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	En cuanto me lo indiquen.

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	Importe mensual \$
¿Su cónyuge trabaja?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿dónde?)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Valor aproximado \$
¿Paga renta?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta Mensual \$
¿Posee automóvil propio?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Marca Modelo Moto
¿Tiene deudas?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Importe \$
¿Cuánto abona mensualmente?	\$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	\$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

FECHA

Sueldo mensual autorizado
 \$ _____

Autorización

Nombre, Firma y Fecha