

# Solicitud de Empleo

Fecha 31 Agosto 2010.  
Sueldo Mensual Peseado

Puesto que Solicita Policia Preventivo.

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## IDENTIFICACION

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad
			<u>32</u> Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
			<u>Mexicano</u>
Vive con		Estatura	Peso
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		<u>1.70mts.</u>	
Personas que dependen de usted		Estado Civil	Otro (Explique)
<input checked="" type="radio"/> Hijos <input checked="" type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> (Explique)	

## IDENTIFICACION

Clave Única del Registro de Población	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social
	<u>12957702827</u>
Experiencia de manejo	Clase y Número de Licencia
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	<u>A JC20072013GB</u>
	Certilla Servicio Militar No.
	<u>1751059 liberada</u>
	Pasaporte No.
	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país

## ESTADO DE SALUD Y ASPECTOS PSICOLÓGICOS

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Explique)
¿Practica Ud. algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
<u>No</u>	<u>No</u>
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
<u>Oportunidad de servir en un empleo serio.</u>	<u>Leer</u>

## RELACIONES FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre				
Madre				
Esposa (o)	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>Hogar</u>
Nombre y edades de los hijos	<input checked="" type="checkbox"/>			<u>Hogar</u>

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	FECHAS	TITULO RECIBIDO
Primaria <u>Dr. Lazaro Cárdenas</u>	<u>Apolo y Panama</u>		<u>Certificado</u>
Secundaria o Prevocacional <u>Dr. Lazaro Cárdenas</u>	<u>" "</u>		<u>" "</u>
Preparatoria o Vocacional <u>Liceo Vasconcelos</u>	<u>Independencia 706 centro</u>		<u>" "</u>
Profesional			
Comercial u Otras			

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela \_\_\_\_\_ Horario \_\_\_\_\_ Curso o Carrera \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

