

SOLICITUD DE EMPLEO

Fotogr.
reciente

Fecha: 28 febrero 2019
 Puesto solicitado: Policia Municipal
 Sueldo Mensual deseado: _____ Sueldo Mensual otorgado: _____

Llene esta solicitud en forma manuscrita.
Nota: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
			<u>21 años</u>
Dirección	Teléfono Particular		Sexo
			<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Colonia o Municipio	Código Postal	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
		<u>Edo. Morelos</u>	<u>22 NOV 1997</u>
Correo electrónico	Estatura		Nacionalidad
<u>acaad22nov@gmail.com</u>	<u>1.50 mts.</u>		<u>Mexicana</u>
Personas que dependen de usted		Vive con	Estado Civil
<input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		<input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	<input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro
			Peso
			<u>94 100 kg.</u>

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.)	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	Número de Seguro Social
	<u>68169722672</u>
¿Tiene Licencia de Manejo?	Cartilla del Servicio Militar No.
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Pasaporte No.
Clase y Número de Licencia	Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	<u>No</u>
¿Practica algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?
¿Cuál es su principal meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
<u>Poder ayudar a mucha gente</u>	<u>Estudiar y estar en servicio</u>

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Tránsito Municipal</u>
Madre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<u>Empacadora</u>
Esposo (a)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas a	Años	Título Recibido
Primaria	<u>Acuhtémoc</u>				<u>Si</u>
Secundaria o Prevocacional	<u>Técnica #54</u>				<u>Si</u>
Preparatoria o Vocacional	<u>C.B.T.I.S. #139</u>				<u>no</u>
Profesional					
Comercial u otras	<u>Tec. Pluricultural y Asistente Educativo</u>				<u>Si</u>
Escuela que efectúa en la actualidad	<u>CAREM Gto</u>	Horario	<u>Domingos 9:00am - 4:00pm</u>	Carrera	<u>Técnico en Atención Médica Prehospitalaria (TAMP)</u>