

CONOCIMIENTOS GENERALES

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

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de a	de a	de a	de a
Empresa o propietario	EULEN O' Seguridad Privada	Inter-con	Zachera	Guadalajara
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado	Guardia	Guardia	Chofer	Vendedor
Sueldo	inicial	4,000 Mensuales	3,500 Mensuales	4,000 Mensuales
	final	4,000 Mensuales	3,500 Mensuales	4,000 Mensuales
Motivo de su separación	Estabilidad Laboral	Superación Económ.	Superación Laboral	
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato	Supervisor	Jefe de Servicio	Supervisor	
¿Podemos solicitar informes de Ud.?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

REFERENCIAS PERSONALES (No incluya parientes o jefes anteriores)

NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
			Empleada	15 años
			Hogar	10 años

DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿Cómo supo usted de este empleo? <input type="radio"/> anuncio <input type="radio"/> otro medio (anótelo)	¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	Importe mensual
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombres)	¿Su cónyuge trabaja? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	Percepción mensual
¿Ha estado afianzado? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)	¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Valor aproximado
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿a cuál?)	¿Paga renta? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Renta mensual
¿Tiene seguro de vida? <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)	Suma asegurada	¿Tiene automóvil propio? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
¿Puede usted viajar? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (¿con quién?)	Importe
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente? \$	
Fecha en que usted puede presentarse a trabajar <i>Inmediatamente</i>	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$	

Comentarios del entrevistador	Hago constar que mis respuestas son verdaderas
-------------------------------	--

Entrevistado por	Referencias confirmadas por	Aceptado por	Inició el día	Se separó el día
------------------	-----------------------------	--------------	---------------	------------------