

# Solicitud de Empleo

Fecha **30 / 01 / 04**

Puesto que Solicita

**BIGLANTE Y JARDINERO**

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA

RECIENTE

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

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>GUERRIZERO</b>	Apellido Materno <b>ARELLANO</b>	Nombre (s) <b>DIEGO</b>	Edad <b>38</b> Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono
Delegación o Municipio <b>SAN FCO DEL RCO Gto.</b>	Lugar de Nacimiento <b>SAN IGNACIO I</b>	Fecha de Nacimiento <b>13-NOV-1965</b>	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estatura <b>1.72</b>	Nacionalidad <b>MEXICANO</b>	Peso
Personas que dependen de usted <b>3</b> Hijos <b>1</b> Cónyuge <b>2</b> Padres	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)		

## DOCUMENTACION

Clave Unica del Registro de Población	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país	

"O"RH + tipo Sangre

## ESTADO DE SALUD Y HABITOS 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)	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>BEIS BOL</b>
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>BEIS BOL</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>BEIS BOL</b>	
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SUPERAR MAS DE LO QUE SAVE</b>		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre <b>VICENTE GUERRERO G.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>VELADOR</b>
Madre <b>SAN JUANA ARELLANO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>HOGAR</b>
Esposa (o) <b>ESTELA PADILLA RAMOS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	" " "	"
Nombre y edades de los hijos <b>JUAN DIEGO, JOSE VICENTE, BLANCA DANIELA ARELLANO PADILLA</b>			

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>MEXICO</b>						<b>SERTIFICADO</b>
Secundaria o Prevocacional						<b>SERTIFICADO</b>
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Que otros Idiomas habla ( Nivel 50%, 75%, 100% )	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina <b>ELECTRICIDAD, FONTANERIA,</b>	

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios								
Nombre de la compañía								
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado								
Sueldos:	Inicial	Final						
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								

**Comentarios de sus jefes**

Podemos solicitar informes de usted

Si  No (Razones)

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

**DATOS GENERALES**

¿Cómo supo de este empleo?

Anuncio  Otro medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

No  Si (nómbrellos)

¿Ha estado afianzado?

No  Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No  Si ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada

No  Si (nombre de la Cia.) \$

¿Puede viajar?

Si  No (razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Si  No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

**DATOS ECONOMICOS**

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual

No  Si (describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual

No  Si (¿dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado

No  Si \$

¿Paga renta? Renta mensual

No  Si \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo

No  Si

¿Tiene deudas? Importe

No  Si (¿con quién?) \$

¿Cuánto abona mensualmente ? \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales ? \$

**Comentarios del Entrevistador y Firma**

.....

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

*[Firma]*  
Firma del solicitante