

Solicitud de Empleo

Fecha / /

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

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno GARCIA	Apellido Materno LOPEZ	Nombre(s) ALEJANDRO	Edad Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
Lugar de Nacimiento San Francisco del Rincón, Gto.	Fecha de Nacimiento 22-04-75	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura 1.75	Peso Kg.	
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	e-mail:	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado	Otro (Especifique)

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) G A L A 7 5 0 4 2 2 H G T R P L O G 	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No. GALA750422F76	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? Ver películas y jugar Fútbol
¿Qué Deporte practica? Fut Bol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? Ninguno	
¿Cuál es su meta en la Vida?		

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre Alejandro Garcia Muriz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Comerciante y Pensionado
Madre Mra. Alicia López Aguirre	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tianguista
Espos(a) Rosalba Murguía Rmz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Hogar
Nombres y edades de los hijos Lizeth Alejandra 24 años, Nancy Nayely 20 años Yahir Alejandro 17 años, Luis Angel 13 años.				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Esc. Niños Heroes	Calzada San Miguel S/N	1981	1986	6	Sertificado
Secundaria o Prevocacional Esc. Sec. Técnica #15	Gpe Victoria S/N	1986	1989	3	Sertificado
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

Conocimientos Generales

Que idiomas domina Ninguno	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar Computadora	Software que domina Basico
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	-	7 Años		
Nombre de la compañía		tenis Anders		
Dirección		Colima #426 B		
Teléfono		— — — —		
Puesto que desempeñaba		montador y Ensudador		
Sueldos: Inicial Final				
Motivo de su separación		Falta de trabajo y Fallecio		
Nombre de su jefe directo		Alejandro Garcia M.		
Puesto de su jefe directo		patrón del Taller		
Podíamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No ¿Porqué?		

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Silvia Muguia Rmz			Hogar	25 años
Fatima Ramirez Rios			Trabajo Social	15 años
Dario Gutierrez Chavez			Jardinero	15 años

Datos Generales

¿Como se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelos)

¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?
 No Si (nombres)

¿Ha sido afianzado?
 No Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Si ¿Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada
 No Si (nombre de la Cia.)
 \$

¿Podría viajar?
 Si No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Si No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿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 **Prestada** \$

¿Paga renta? Renta mensual
 No Si \$

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
 No Si **Voyaguar** **1997**

¿Tiene deudas? Importe
 No Si (¿con quién?) **Coopdesarrollo** **\$ 14,200**

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$ **mensuales**

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?
 \$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Autorización

Nombre, Firma y Fecha