

# Solicitud de Empleo

Tarjeta actual



Fecha	/ /
Sueldo Mensual Deseado	
Sueldo Mensual Aprobado	
Fecha de Contratación	/ /

Puesto que Solicita

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

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Bernardino</b>	Apellido Materno <b>Meza</b>	Nombre (s) <b>Teresa de la Luz</b>	Edad <b>48.</b> Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono
Delegación o Municipio <b>San Francisco del R.</b>	Lugar de Nacimiento <b>León, Gto.</b>	Fecha de Nacimiento <b>03/04/1963</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura	Peso
Personas que dependen de usted _____ Hijos    _____ Cónyuge    _____ Padres    _____ Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> 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 type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país	

## ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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 (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>Si, Atletismo.</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Hacer Deporte.</b>
¿Cuál es su meta en la vida?		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre <b>Esteban Bernardino</b>		<b>+ 1</b>		
Madre <b>Bernardina Meza de B</b>				<b>Comerciante</b>
Esposa (o) <b>Ricardo Gutierrez P</b>	<input checked="" type="checkbox"/>			<b>Señora Fista</b>
Nombre y edades de los hijos <b>Ricardo + Halley 35    Jacqueline 29</b>				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	<b>Miguel Hidalgo</b>	<b>69</b>	<b>75</b>	<b>6</b>		<b>Certificado</b>
Secundaria o Prevocacional	<b>ETI 15</b>	<b>75</b>	<b>78</b>	<b>3</b>		<b>Certificado</b>
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que está efectuando en la actualidad:

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	

### 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		2013	2014	2000	2013	2017	2019	
Nombre de la compañía		COMUDAJ		Serigrafía PACMAN		Maon Fitness		
Dirección		Blvd Ignacio Romero s/n San Miguel		Cpe Victoria 706 Santa Rita		Camino Viejo		
Teléfono								
Puesto desempeñado		Act. Físico		Empl. General		Organizadora de Eventos		
Sueldos:	Inicial	Final						
Motivo de separación		Programa temporal				Pago por evento		
Nombre de su jefe directo		Victor Torres		Ricardo Gutierrez		Salvador Luna		
Puesto de su jefe directo		Director General		Propietario		Director General		

#### 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
Sandra López Delgado	Hidalgo, Purísima		Act. Físico	8 años
Salvador Luna Perez	Camino Viejo		Psicólogo Deportivo	10 años

### DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?  
 Anuncio  Otro medio (anótelos) Solicitud

¿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  
De Inmediato

### 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

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Lopez delgado B. M.

Firma del solicitante

