

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

23 / 06 / 2014

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Vázquez	Apellido Materno Valadéz	Nombre (s) Jacqueline	Edad 41 Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Teléfono Celular
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento León Gto.	Fecha de Nacimiento 24/04/1973	Correo Electrónico	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Nacionalidad Mexicana.	Peso	Estatura	
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)			

DOCUMENTACIÓN

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

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS 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? Cardio, Corro.	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Angel Vázquez Gonzales	<input checked="" type="checkbox"/>			Agente ventas
Madre Ma. Santos Valadéz M.	<input checked="" type="checkbox"/>			Hogar
Esposa (o) Fco. Javier Perez Ramirez	<input checked="" type="checkbox"/>			Carpintero

Nombre y edades de los hijos

Fco. Javier Perez Vázquez 23 años Fernanda Maria Isabel Perez Vázquez 17 años

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Ignacio Garcia Telles	Col. Olivos Esperanza Iris 1906	1979	1985		6	<input checked="" type="checkbox"/>
Secundaria o Prevocacional Instituto Londres	Diaz Miron Centro León	1985	1988		3	<input checked="" type="checkbox"/>
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 Maquina de Escribir, Computadora	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos:	Inicial / Final			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (Razones)*				

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Diana Avila Valadez				

DATOS GENERALES

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

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
 No Si (nómbrelos)

¿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 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

¿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

Jacqueline
Firma del solicitante