

**Confidencial**  
**SOLICITUD DE EMPLEO**  
**LLENENE A MANO USE LETRA DE MOLDE**



Fecha de Elaboración	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
----------------------	-------------------	------------------------

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>Lozano</b>	Apellido Materno <b>Coronado</b>	Nombre <b>Ivan de Jesus</b>	Edad <b>16 años</b>
Domicilio	Colonia	Municipio	Teléfono
Lugar de nacimiento	Fecha de Nacimiento <b>25 de Mayo de 1987</b>		Nacionalidad <b>Mexicano</b>
Vive con <input checked="" type="radio"/> Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura <b>1.76 m</b>		Peso
Personas que dependen de Usted _____ Hijos            _____ Cónyuge            _____ Padres            _____ Otros	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)		

**DOCUMENTACION**

Registro Fed. de Causantes No.	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
C.U.R.P.	Tiene Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase y Núm. 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 type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (Explique) <b>alegria al cambio de tiempo, polen etc.</b>
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>Sí</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>ser alguien importante</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Jugar Fútbol</b>

**DATOS FAMILIARES**

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre <b>Rodolfo Lozano Magaña</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>Agente de ventas</b>
Madre <b>María Elena Coronado V.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<b>Amo de casa</b>
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

**ESCOLARIDAD**

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHA A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Fernando Zarco Matamoros</b>	<b>Valle de Cerezo S/N</b>	<b>1993</b>	<b>1999</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria o Prevocacional <b>Técnica #54 Mariano Matamoros</b>	<b>Calle Benito Juárez</b>	<b>1999</b>	<b>2002</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria o Vocacional <b>Video Bachillerato cab. Mun. de P.R.</b>	<b>"</b>	<b>2002</b>	<b>?</b>		
Comercial u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad:					
Escuela <b>Video Bachillerato</b>	Horario <b>5:00 pm a 9:00 pm</b>	Curso o Carrera <b>diseño grafico</b>	Grado <b>2 semestres</b>		

## CONOCIMIENTOS GENERALES

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

## EXPERIENCIA DE TRABAJO (Empiece por el actual o último empleo)

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la compañía				
Domicilio				
Telefono				
Puesto Desempenado				
Sueldos	Inicial Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted <input type="radio"/> si <input type="radio"/> no (razones)				

## REFERENCIAS PERSONALES (No incluya parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Miguel Mato Torres			Obrero	toda la vida
Cabriela Gomez			Promotora	1 año

## DATOS GENERALES

¿Como supo de este empleo?  
 Anuncio  Otro medio (anótelos) un evento

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

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

¿Ha estado afiliado a algun sindicato?  
 No  Si ¿a Cual?

¿Tiene Restricciones de Horario?  
 No  Si ¿Cual? la escuela

¿Puede viajar?  
 No  Si (razones)

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

Fecha en que podría presentarse a trabajar  
cuando me digan que empiece

## Exclusivo Depto. Recursos Humanos

Tiene usted otros ingresos  No  Si (Describalos) Importe mensual \$

¿Su conyuge trabaja?  No  Si Donde? Sueldo mensual \$

Vive en casa propia?  No  Si Valor aproximado \$

Paga renta?  No  Si Renta mensual \$

Tiene automovil propio?  No  Si Marca Modelo

Tiene deudas?  No  Si con quien Importe \$

¿Cuanto abona mensualmente? \$

¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales? \$

## OBSERVACIONES

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

INA

Firma del solicitante