

# Solicitud de Empleo

Fecha  
01.OCT.2022

Puesto que solicita  
Intendente

Sueldo Mensual Deseado

Nota: Toda la información aquí proporcionada será tratada con confidencialidad

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación



## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno CRUZ	Apellido Materno RAMIREZ	Nombre (s) MONICA	Edad Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono
Delegación o Municipio Sn Fco del Rincón	Lugar de Nacimiento Sn Fco del Rincón	Fecha de Nacimiento 15.May.1973	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura	Nacionalidad Mexicana
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		Estado civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otros (Explique)	

## DOCUMENTACION

Clave Única del Registro de Población C U R M A 3 0 5 1 1 5 M G T R M N O 7 1	AFORE		
Reg. Fed. De Contribuyentes CURM30515248	Número de Seguro Social	Cartilla Servicio Militar N°	Pasaporte N°
Tiene licencia de manejar <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y Numero 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 type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Explique)	
¿Practica usted algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida? Ser mejor cada día, siendo así un ejemplo para mis hijos		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre Juan Cruz				
Madre Sofía Ramirez				
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	FECHA		AÑOS	TITULO RECIBIDO
		DE	A		
Primaria					
Secundaria o Pre vocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercio u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		