

# SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL



FECHA 25/02/22	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO
-------------------	-------------------	------------------------

## DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO PACHECO	APELLIDO MATERNO VALDQUINOS	NOMBRE AMADA GUADALUPE	EDAD 40 AÑOS
DOMICILIO	COLONIA LA	CODIGO POSTAL	TELEFONO
LUGAR DE NACIMIENTO	E-mail	FECHA DE NACIMIENTO 08/01/82	NACIONALIDAD
VIVE CON <input type="radio"/> SUS PADRES <input checked="" type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO	ESTATURA 1.66 M.	PESO	SEXO <input type="radio"/> MASCULINO <input checked="" type="radio"/> FEMENINO
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <input checked="" type="radio"/> HIJOS <input type="radio"/> CONYUGE <input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> OTROS	ESTADO CIVIL <input type="radio"/> SOLTERO <input checked="" type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO		

## DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No. PAVA820108F83	AFFILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) PAVA820108M0CC LMO6	No. DE AFORE		

## ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES: <input checked="" type="radio"/> BUENO <input type="radio"/> REGULAR <input type="radio"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI	(EXPLIQUE)
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE? No	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? No	¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE?
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?		

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
PADRE JUAN PACHECO SILVA	✓			PENSIONADO
MADRE ELIA VALDQUINOS PACHECO	✓			AMA DE CASA
ESPOSA (o) MARTIN NUÑEZ TORRES	✓			ALBAÑIL
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	TITULO RECIBIDO
		DE	A		
PRIMARIA VICENTE GUERRERO	COL. LOS PINOS, SALAMANCA	1987	1993	6	CERTIFICADO
SECUNDARIA ALBINO GARCIA	COL. GUANAJUATO, SALAMANCA	1993	1996	3	CERTIFICADO
PREPARATORIA O VOCACIONAL CETIS N° 62	COL. EL DURAZNO, SALAMANCA	1996	1999	3	
PROFESIONAL					
COMERCIAL U OTRAS					
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO	

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES



## CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA

FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA

MAQUINAS DE OFICINA Y / O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR

OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO		EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS		3 AÑOS Y 1 MES	9 MESES	3 AÑOS Y 9 MESES
NOMBRE DE LA EMPRESA		GRUPO TAPLE E	FUJIKURA	APELSA
DOMICILIO		FRACC. VALLE DE SANTA RITA	SALAMANCA, ETO.	SAN LUIS POTOSI
TELEFONO				
PUESTO	INICIAL FINAL	SUPERVISOR SUPERVISOR	OPERADOR OPERADOR	OPERADOR OPERADOR
SUELDOS				
MOTIVO DE SU SEPARACION		DECEO TRABAJO ESTABLE	MOTIVOS PERSONALES	CAMBIO DE DOMICILIO
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO		MARIA GUADALUPE SIERRA	JONATHAN	HORTENCIA
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS		SUPERVISAR Y COORDINAR A ENCUESTADORES	ELABORACION DE ARNES AUTOMOTRIZ	ELABORACION DE PRODUCTOS DE CARNAZA
¿PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD. <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (RAZONES)				

## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
EDITA RAMIREZ			AMA DE CASA	19 AÑOS
PEDRO ARTEAGA			PEMEX	25 AÑOS
ROSARIO PANTOJA			EMPLEADA	30 AÑOS

## DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO? <input type="checkbox"/> ANUNCIO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO MEDIO (ANOTELO)		¿TIENE FAMILIARES Y / O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRES)	
¿HA ESTADO AFIANZADO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)		¿PERTENECE A ALGUN SINDICATO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿A CUAL?	
¿TIENE SEGURO DE VIDA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (DE QUE CIA.) \$ (SUMA ASEGURADA)		¿PUEDE VIAJAR? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (RAZONES)	
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO (RAZONES)		¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR? INMEDIATAMENTE	

## DATOS ECONOMICOS

¿TIENE UD. OTROS INGRESOS? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI ¿CUALES?		IMPORTE MENSUAL \$	¿SU CONYUGE TRABAJA? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (DONDE)		PERCEPCION MENSUAL \$
¿VIVE EN CASA PROPIA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		IMPORTE MENSUAL \$	¿PAGA RENTA? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI		RENTA MENSUAL \$
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		PLACAS      MARCA      MODELO	¿TIENE DEUDAS? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (DE QUE CLASE)		IMPORTE \$
INGRESOS \$      AHORROS \$		EGRESOS \$      TOTAL \$		¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? \$	

OBSERVACIONES

CERTIFICO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y AUTORIZO A LA EMPRESA PARA QUE LOS CERTIFIQUE A SU ENTERA SATISFACCION

FIRMA DEL SOLICITANTE

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES