

Solicitud de empleo

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente



Puesto que solicita Fecha de Contratación

Fecha Sueldo Mensual Aprobado Sueldo Mensual deseado



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)		
_____	_____	_____	_____	_____
Domicilio	Colonia	Edad	Código Postal	Teléfono
_____	_____	_____ Años	_____	_____
Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento	Sexo	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
_____	_____	<input type="radio"/> Masculino	_____	_____
Vive con	<input type="radio"/> Parientes	<input type="radio"/> Femenino	Estatura	Peso
<input type="radio"/> Sus padre	<input type="radio"/> Solo	_____	_____	_____
<input type="radio"/> Su familia	<input type="radio"/> Padres	Estado Civil	<input type="radio"/> Casado	<input type="radio"/> Otro
Personas que dependen de usted	<input type="radio"/> Otros	<input type="radio"/> Soltero		
<input type="radio"/> Hijos				
<input type="radio"/> Cónyuge				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población	AFORE		
_____	_____		
Reg. Fed. De Contribuyentes	Numero de Seguridad Social	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
_____	_____	_____	_____
Tiene licencia de manejo	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	_____
<input type="radio"/> No	_____	_____	
<input type="radio"/> Si			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Como considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Explique) _____	
¿Práctica Ud. Algún Deporte?	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
_____	_____	_____
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Fin	Domicilio	Ocupación
Padre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	_____
Madre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	_____
Esposa(o)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	_____
Nombre y edades de los hijos			_____	_____

ESCOLARIDAD

Nombre	Dirección	Desde año	Hasta año	Título Recibido
Primaria	_____	_____	_____	_____
Secundaria o Prevocacional	_____	_____	_____	_____
Preparatoria o Vocacional	_____	_____	_____	_____
Profesional	_____	_____	_____	_____
Comercial u Otras	_____	_____	_____	_____
Estudios que esta efectuando en la actualidad:				
Escuela _____	Horario _____	Curso o Carrera _____	Grado _____	

