

Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Nota: La información aquí proporcionada será tratada Confidencialmente

Foto reciente

Datos Personales

| | | | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|---|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) | Edad | | | |
| | | | Años | | | |
| Dirección | Colonia | Código Postal | Teléfono | | | |
| | | | Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F | | | |
| Lugar de Nacimiento | | Fecha de Nacimiento | Nacionalidad <input type="radio"/> M <input type="radio"/> E | | | |
| Vive con: | <input type="radio"/> Sus Padres | <input type="radio"/> Su Familia | <input type="radio"/> Pariente | <input type="radio"/> Otros | Estatura | Peso |
| | | | | | | Kg. |
| Personas que dependen de Usted | | | | Estado Civil | | Otro |
| <input type="text"/> Hijos <input type="text"/> Cónyuge <input type="text"/> Padres <input type="text"/> Otros | | | | <input type="radio"/> Soltero | <input type="radio"/> Casado | <input type="text"/> |

Documentación

| | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|--|--|--|----------------------|--|
| Clave Única del Registro de Población (CURP) | | | | AFORE | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |
| Reg. Fed. Contribuyentes | | Número de Seguridad Social | | Cartilla Servicio Militar | | Pasaporte No. | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Licencia de Manejo | | Clase y Número de Licencia | | Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País. | | | |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si | | <input type="text"/> | | | | | |

Datos Personales

| | | | |
|--|---|----------------------------------|--|
| Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? | ¿Padece de alguna enfermedad crónica? | | |
| <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo | | | |
| ¿Qué Deporte Práctica? | ¿Pertenece a algún Club Social Deportivo? | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | | |
| <input type="text"/> | | | |

Datos Familiares

| NOMBRE | VIVE | FINADO | DIRECCION | OCUPACION |
|------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Padre | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Madre | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Esposa (o) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nombre y edades de los hijos | | | | |
| <input type="text"/> | | | | |

Escolaridad

| NOMBRE DE LA ESCUELA | DIRECCION | FECHAS | | AÑOS | TITULO RECIBIDO |
|---------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | DE | A | | |
| Primaria | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Secundaria | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Preparatoria | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Profesional | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Comercial u Otras | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Estudios que efectúa en la actualidad | | | | | |
| Escuela | Horario | Curso o Carrera | | Grado | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

Conocimientos Generales

| | |
|---|---------------------------------|
| Que Idiomas Domina | Que funciones de oficina domina |
| Maquinas de Oficina o taller que sepa manejar | Software que domina |
| Otras funciones que domine | |

Empleo Actual y Anteriores

| CONCEPTO | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR | EMPLEO ANTERIOR |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Tiempo que presto Sus Servicios | | | | |
| Nombre de la compañía | | | | |
| Dirección | | | | |
| Teléfono | | | | |
| Puesto que desempeñaba | | | | |
| Sueldos | | | | |
| Motivo de separación | | | | |
| Nombre de su jefe directo | | | | |
| Puesto de su jefe directo | | | | |

Podríamos solicitar Informes de usted Si No ¿Porque?

Referencias Personales

| NOMBRE | DIRECCION | TELEFONO | OCUPACION | TIEMPO DE CONOCERLO |
|--------|-----------|----------|-----------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Datos Generales

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

¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?
 No Si (Nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
 No Si (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Si ¿a Cuál?

¿Tiene seguro de Vida? Suma asegurada
 No Si \$

¿Podría viajar?
 Si No (Razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Si No (Razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual
 No Si \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
 No Si \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
 No Si \$

¿Paga renta? Renta mensual
 No Si \$

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo
 No Si

¿Tiene deudas? Importe
 No Si \$

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?
 \$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$ _____

Autorización

Firma y Fecha