

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

## 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="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	_____	_____	_____

## Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	
<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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 _____	

## Conocimientos Generales

Que idiomas habla	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Maquina de Oficina o taller que sepa manejar		Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina		

## Empleo Actual y Anteriores

Concepto	Actual o último		Anterior		Anterior		Anterior	
Tiempo que presto sus servicios	de	a	de	a	de	a	de	a
Nombre de la Compañía								
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado								
Sueldos Mensual:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de de jefe directo								
Podemos solicitar informes de usted								
<input type="checkbox"/> Si								
<input type="checkbox"/> No (Razones)								

Comentarios de sus jefes

Solicitud-Online.com

## Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

### Datos Generales

¿Como supo de este empleo?  
 Anuncio     Otro medio (anótelo) \_\_\_\_\_

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?  
 No     Si (nómbrelos) \_\_\_\_\_

¿Ha estado afianzado?  
 No     Si (nombre de la Cía.) \_\_\_\_\_

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

¿Tiene seguro de vida?  
 No     Si (nombre de la Cía.) \_\_\_\_\_

¿Puede viajar?  
 Si     No (razones) \_\_\_\_\_

¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia?  
 Si     No (razones) \_\_\_\_\_

Fecha en que podría presentarse a trabajar  
 \_\_\_\_\_

### Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?  
 No     Si (describalos) \_\_\_\_\_

¿Su cónyuge trabaja?  
 No     Si (¿dónde?) \_\_\_\_\_

¿Vive en casa propia?  
 No     Si

¿Paga renta?  
 No     Si

¿Tiene automóvil propio?  
 No     Si    Marca y Modelo \_\_\_\_\_

¿Tiene deudas?  
 No     Si (¿con quién?) \_\_\_\_\_

¿Cuanto abona mensualmente?  
 \$ \_\_\_\_\_

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$ \_\_\_\_\_

Importe mensual \$ \_\_\_\_\_

Percepción mensual \$ \_\_\_\_\_

Valor aproximado \$ \_\_\_\_\_

Renta mensual \$ \_\_\_\_\_

## Comentarios del Entrevistador y Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante