

# 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
_____	_____	_____	_____	_____
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"/> Otros	Estado Civil	<input type="radio"/> Casado	<input type="radio"/> Otro
Personas que dependen de usted	<input type="radio"/> Padres	<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	
_____	_____	_____	_____	

## 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	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nombre de la compañía	_____		_____		_____		_____	
Dirección	_____		_____		_____		_____	
Teléfono	_____		_____		_____		_____	
Puesto desempeñado	_____		_____		_____		_____	
Sueldo Mensual:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
Motivo de separación	_____		_____		_____		_____	
Nombre de su jefe directo	_____		_____		_____		_____	
Puesto de jefe directo	_____		_____		_____		_____	
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes							
<input type="radio"/> Si	.....							
<input type="radio"/> No (Razones)	.....							

## 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 (nómbrelas) \_\_\_\_\_

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

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

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

¿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?    Marca \_\_\_\_\_  
 No     Si

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

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

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

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

Percepción mensual \$ \_\_\_\_\_

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

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

Modelo \_\_\_\_\_

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

### COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR Y FIRMA

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

.....  
 .....  
 .....

Firma del solicitante