

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 _____

Años _____

Sexo

Fecha de Nacimiento _____

Nacionalidad _____

Masculino

Femenino

Estatura _____

Peso _____

Vive con

Sus padre Su familia

Parientes Solo

Personas que dependen de usted

Hijos Cónyuge

Padres Otros

Estado Civil

Soltero

Casado

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

No Si

Clase y Número de Licencia _____

Siendo extranjero que documentos
le permiten trabajar en el país _____

Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual?

Bueno Regular Malo

¿Práctica Ud. Algún Deporte?

¿Padece alguna enfermedad crónica?

No Si (Explique) _____

¿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

Madre

Esposa (o)

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	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 (anótelos) _____

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

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

¿Ha estado afiliado a algún s indicato?
 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 _____

¿Tiene deudas?
 No Si (¿con quién?) _____

¿Cuanto abona mensualmente?
 \$ _____

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$ _____

Importe mensual
 \$ _____

Percepción mensual
 \$ _____

Valor aproximado
 \$ _____

Renta mensual
 \$ _____

Marca y Modelo

Importe
 \$ _____

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante