

SOLICITUD DE EMPLEO

Sírvase llenar esta solicitud en forma manuscrita.

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

FECHA

FOTOGRAFIA
RECIENTE

A LA EMPRESA	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO

DATOS PERSONALES

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

DOCUMENTACION

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	Afore		
No. Registro Fed. de Causantes	No. Afiliación al Seguro Social	No. Cartilla Servicio Militar	No. Pasaporte
No. de Cédula Profesional	Clase y Número de Licencia de Manejo	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Explique)	¿Está usted embarazada? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
¿Practica Ud. algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuántas faltas tuvo el último año en su trabajo?	¿Acostumbra faltar por enfermedad al trabajo? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	¿Cuál es su meta en la vida?

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHA	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina
Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina que sepa manejar
Máquinas de taller que sepa manejar
Otros trabajos o funciones que domina

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de a	de a	de a	de a
Empresa o propietario				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldo	inicial			
	final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				
¿Podemos solicitar informes de Ud.?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

REFERENCIAS PERSONALES (No incluya parientes o jefes anteriores)

NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿Cómo supo usted de este empleo? <input type="radio"/> anuncio <input type="radio"/> otro medio (anótelos)	¿Tiene usted otros ingresos? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	Importe mensual
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombrelas)	¿Su cónyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	Percepción mensual
¿Ha estado afianzado? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)	¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Valor aproximado
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿a cuál?)	¿Paga renta? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Renta mensual
¿Tiene seguro de vida? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)	Suma asegurada	¿Tiene automóvil propio? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
¿Puede usted viajar? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?)	Importe
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente? \$	
Fecha en que usted puede presentarse a trabajar	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$	

Comentarios del entrevistador	Hago constar que mis respuestas son verdaderas
	Firma del solicitante