

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	
<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"/> Otro	

Documentación

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

Datos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece de alguna enfermedad crónica?		
¿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 (Nómbrelas)

¿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