

| SOLICITUD DE EMPLEO | | Fecha |
|------------------------------|--|---------------------------|
| Puesto que está solicitando: | | |
| | | Sueldo mensual deseado |
| | | Sueldo mensual autorizado |
| | | Fecha de contratación |

| DATOS PERSONALES | | | | | |
|--|------------------|--|---------------|---------------------|-----------------------------|
| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres | | Edad (años) | |
| Herrera | Gameres | Alejandro | | 42 | |
| Domicilio (Escriba calle y número) | | Colonia | Código Postal | Teléfono o Celular | Sexo (Masculino o Femenino) |
| Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio | | Entidad Federativa (lugar) de nacimiento | | Fecha de Nacimiento | Nacionalidad |
| Vive con <u>Hermana</u> | | | | | Mexicano |
| Personas que dependen de usted (Escriba tipo y número) | | | | Estado Civil: | Soltero |
| Ninguna | | | | | |

| DOCUMENTACIÓN | | | |
|---|----------------------------|---|----------------------------------|
| Clave Única de Registro de Población (CURP) | | No de AFORE: | |
| Registro Federal de Contribuyentes (RFC) | | ¿Tiene Licencia de Manejo? (Escriba si o no) | Cartilla de Servicio Militar No. |
| | | NO | NO |
| | | Pasaporte No. | |
| | | NO | |
| Número de Seguridad Social | Clase y número de licencia | Siendo extranjero que documentos le permite trabajar en el país | |
| | | | |

| ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES | | |
|--|---|--------------------------------|
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? (Escriba Bien, Regular o Malo) | ¿Padece alguna enfermedad crónica? (Escriba si o no y si responde escriba: No) | |
| Bien | NO | |
| ¿Practica usted algún deporte? | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? | ¿En qué ocupa su tiempo libre? |
| NO | NO | |
| ¿Cuál es su meta en la vida? | | |
| Ser mejor cada día | | |

| DATOS FAMILIARES | | | | | |
|--|--------------------------|--------|---|--|-----------|
| Nombre (Escriba apellido(s) y apellidos) | Vive | Finado | Domicilio (Solo Entidad Federativa y Código Postal) | | Ocupación |
| Padre | | | | | |
| Madre | Norma A. Gameres Ramirez | | Acapulco Nayarit | | hogar |
| Espos(a) | | | | | |
| Nombres y edades de los hijos: | | | | | |
| | | | | | |

| ESCOLARIDAD | | | | | |
|--|--|-----------------|--------|----------|------------------|
| Nombre de la escuela | Domicilio (Solo Entidad Federativa y Municipio o Ciudad) | | Fechas | | Títulos Recibido |
| Primaria | | | De | A | |
| Secundaria | | | De | A | |
| Preparatoria o Vocacional | Marie Teresa De Calcuta calle Juarez # 235 | | De | 27-08-12 | 2-09-14 |
| Profesional | | | De | A | 2 Certificado |
| Comercial u otras | | | De | A | |
| Estudios que está efectuando en la actualidad: | | | | | |
| Escuela | Horario: | Curso o carrera | | Grado | |
| | | | | | |

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

CONOCIMIENTOS GENERALES

| | |
|---|---------------------------------|
| Idiomas que domina español | Funciones de oficina que domina |
| Máquinas de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar Computador un poco | |
| Otros trabajos e funciones que domina El campo | |

EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior |
|---------------------------------|--------------------------|---|------------------------------|
| Tiempo que prestó sus servicios | | | |
| Nombre de la Empresa | Lolay Maquiladora | super Huichol | Operador |
| Domicilio | Bacum son #13021 | #3602, Col. Urbina Villa | En cargo de abarrotes |
| Teléfono | 664-42232373 | 6441334658 | |
| Puesto | | | |
| Inicio | 20 Mayo - 2020 | 3 oct - 2022 | |
| Fin | 28 Junio - 2022 | 14 Dic - 2023 | |
| Sueldos | | | |
| Inicio | 1200 | 1500 | |
| Final | 1500 | 1800 | |
| Motivos de su separación | | | |
| Membre de su jefe inmediato | Adal Quiñonez | Cesar A. Ceballos Flores | |
| Actividades desempeñadas | De todo | Abarrotero Carnicero Azador de carne | |

Podemos solicitar informas de usted

Sí No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES

| Nombre | Domicilio | Teléfono | Ocupación | Tiempo de conocerse |
|----------------------|-----------|----------|----------------|---------------------|
| Juan cordenes | | | Maestro | 5 años |
| luz Elena | | | Maestra | 2 años |

DATOS GENERALES

| | |
|---|---|
| ¿Cómo se enteró de este empleo? <input type="radio"/> Anuncio <input checked="" type="radio"/> Otro medio (¿Cuál?) | ¿Tiene familiares y/o amigos que laboran en esta empresa? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Nombres?) |
| ¿Ha estado Afiliado? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Compañía = CIA) | ¿Pertenece a algún sindicato? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿A cuál?) |
| ¿Tiene seguro de vida? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (De qué CIA) Importe mensual \$ | ¿Puede viajar? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones) |
| ¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones) | ¿Fecha en que podría presentarse a trabajar? hoy mismo |

DATOS ECONÓMICOS

| | |
|--|---|
| ¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Cuáles?) Importe mensual \$ | ¿Su cónyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?) Percepción mensual \$ |
| ¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí Importe mensual \$ | ¿Paga Renta? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí Renta mensual \$ |
| ¿Tiene automóvil propio? Placa Marca Modelo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí | ¿Tiene Deudas? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿De qué clase?) Importe \$ |
| Ingresos \$ ninguno Ahorros \$ Egresos \$ Total (gastos mensuales) \$ | ¿Cuánto abona mensualmente? \$ |

| | |
|--|---|
| Observaciones: Me gusta el trabajo que se esta requiriendo | Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que certifique a su entera satisfacción. Alejandra Herrera G Firma del Solicitante |
|--|---|