

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud 28 / 02 / 23

Puesto que Solicita

Conserje

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Vázquez</u>	Apellido Materno <u>López</u>	Nombre (s) <u>David</u>	Edad <u>56</u> Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio [Redacted]	Código Postal [Redacted]	Alcaldía o Municipio [Redacted]	Peso <u>68</u>	Estatura <u>1.60</u>
Lugar de Nacimiento <u>Tepic Nayarit</u>	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Fecha de Nacimiento [Redacted]	Teléfono [Redacted]	Teléfono Celular [Redacted]
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico		
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> LinkedIn

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) [Redacted]	AFORE			
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) [Redacted]	Número de Seguridad Social [Redacted]			
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.			
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase	No. de Licencia	Vigencia <u>29/12/23</u>	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Un buen Trabajo Estable</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	Ocupación
Padre [Redacted]	No				
Madre [Redacted]	No				
Esposa (o) [Redacted]	Si			[Redacted]	
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <u>Miguel Hidalgo</u>					
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		