

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

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

Fecha de Solicitud  
 / /  
 Sueldo Mensual Deseado  
 Sueldo Mensual Aprobado  
 Fecha de Contratación  
 / /



## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Vargas</b>	Apellido Materno <b>Cameros</b>	Nombre (s) <b>Kenia</b>	Edad Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio <b>1</b>	Colonia	Código Postal	Teléfono	
Delegación o Municipio <b>Nogales</b>	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Teléfono Celular	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Nacionalidad	Peso	Estatura <b>1.56</b>	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>V LAIGRL 1012 MINT M</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia <b>Automovilista</b>
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Siendo extranjero, ¿qué 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 checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? <b>NO</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>trabaja</b>

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre <b>Finado</b>				
Madre <b>Norma A. Gameros Ramirez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Acaponeta Nayarit</b>	<b>Hogar</b>
Esposa (o)		<input checked="" type="checkbox"/>		
Nombre y edades de los hijos				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Esc. primaria progreso</b>	<b>San Jose de gracias Nayarit</b>					<b>certificado</b>
Secundaria o Prevocacional <b>Leyes de Reforma #4</b>	<b>Acaponeta Nayarit</b>					<b>certificado</b>
Preparatoria o Vocacional <b>Benito Juarez #3</b>	<b>Acaponeta Nayarit</b>					<b>certificado</b>
Profesional <b>Lic. Ciencias Sociales</b>	<b>Tepec Nayarit</b>					<b>di</b>
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina ( Nivel 50%, 75%, 100% )	Funciones de oficina que domina 50%
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar Computadores 50%	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de Limpieza a 7 de sep a 4 febrero	de	a	de
Nombre de la compañía	FSS			
Dirección	Belden			
Teléfono	631-144-4011			
Puesto desempeñado	Limpieza			
Sueldos:	Inicial Final 1425 / 1700			
Motivo de separación	Motivos Familiares			
Nombre de su jefe directo	Mauro			
Puesto de su jefe directo	Enrique			
Podemos solicitar informes de usted	<b>Comentarios de sus jefes:</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Razones)				

**REFERENCIAS PERSONALES** (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
			Maestra	7 años
			Maestra	Toda la vida
			Maestro	

**DATOS GENERALES**

¿Cómo supo de este empleo?  
 Anuncio  Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?  
 No  Sí (Nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?  
 No  Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?  
 No  Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada  
 No  Sí (Nombre de la Cía.) \$

¿Puede viajar?  
 Sí  No (Razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
 Sí  No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

**DATOS ECONÓMICOS**

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual  
 No  Sí (Describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual  
 No  Sí (¿Dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado  
 No  Sí \$

¿Paga renta? Renta mensual  
 No  Sí \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo  
 No  Sí

¿Tiene deudas? Importe  
 No  Sí (¿Con quién?) \$ 500

¿Cuánto abona mensualmente?  
 \$ 250

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$ 5000

**Comentarios del Entrevistador y Firma**

.....

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

*Kenia Vargas Gameros*  
 Firma del solicitante