

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

30 / 08 / 23

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno García	Apellido Materno Bochin	Nombre (s) Elisa		Edad [Redacted]	Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio Bucambilia #8 a Conjunto Jardín	Colonia	Código Postal 84063	Alcaldía o Municipio Nogales Sonora	Peso	Estatura	
Lugar de Nacimiento Agua Fria Sinaloa	Nacionalidad Mexicana	Fecha de Nacimiento 23-10-1988	Teléfono	Teléfono Celular		
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico		[Redacted]		
Personas que dependen de usted 4 Hijos 1 Conyuge 1 Padres 0 Otros 0	<input checked="" type="checkbox"/> Facebook	<input checked="" type="checkbox"/> Twitter	<input checked="" type="checkbox"/> Instagram			

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) [Redacted]	AFORE Sura
Re [Redacted]	Número de Seguridad Social [Redacted]
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase
No. de Licencia	Vigencia
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? Caminata	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Repostería

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre					
Madre					
Espos(a)	<input checked="" type="checkbox"/>	[Redacted]		Agua Fria Sinaloa	amã de casa
Nombre y edades de los hijos [Redacted]					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria	Mariano Matamoros	Agua Fria Sinaloa	1994	2000	6	certificado
Secundaria o Prevocacional	Telesecundario #89	Cobiri de la Cuesta Sinaloa	2001	2004	3	certificado
Preparatoria o Vocacional	Ignacia Arayales de Castro	Estacion Bamaq.	2004	2006	2	constancia
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que esta efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	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	a	de	a	de	a	de	a
Nombre de la compañía								
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado								
Sueldos:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								

Podemos solicitar informes de usted

Sí

No (Razones) _____

Comentarios de sus jefes

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
[Redacted]				
[Redacted]				
[Redacted]				

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

Anuncio Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?

No Sí (Nombres)

¿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)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Sí No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

inmediatamente

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?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$ **15,000 al mes**

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Elisa García B.

Firma del solicitante