

# 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 <b>García</b>	Apellido Materno <b>Bochin</b>	Nombre (s) <b>Elisa</b>		Edad [Redacted]	Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio <b>Bucambilia #8 a Conjunto Jardín</b>	Colonia	Código Postal <b>84063</b>	Alcaldía o Municipio <b>Nogales Sonora</b>	Peso	Estatura	
Lugar de Nacimiento <b>Agua Fria Sinaloa</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Fecha de Nacimiento <b>23-10-1988</b>	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 <b>4</b> Hijos <b>1</b> Conyuge <b>1</b> Padres <b>0</b> Otros <b>0</b>	<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 <b>Sura</b>
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? <b>Caminata</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>no</b>
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Repostería</b>

## DATOS FAMILIARES

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

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
<b>Mariano Matamoros</b>	<b>Agua Fria Sinaloa</b>	<b>1994</b>	<b>2000</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria o Prevocacional						
<b>Telesecundario #89</b>	<b>Cubiri de la Cuesta Sinaloa</b>	<b>2001</b>	<b>2004</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria o Vocacional						
<b>Ignacia Arayales de Castro</b>	<b>Estacion Bamaq.</b>	<b>2004</b>	<b>2006</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Constancia</b>
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