

# Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

30 Oct / 2019

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Villarreal</b>	Apellido Materno <b>Ulloa</b>	Nombre (s) <b>Florentino</b>	Edad	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Teléfono Celular
Delegación o Municipio <b>Nogales Sonora</b>	Lugar de Nacimiento <b>San Pedro Anasco Talisco</b>	Fecha de Nacimiento	Correo Electrónico	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Peso	Estatura	
Personas que dependen de usted <b>3</b> Hijos <b>1</b> Cónyuge <b>1</b> Padres <b>—</b> Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input checked="" type="radio"/> Otro (Explique) <b>Unión Libre</b>			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>IVIIUVF701016H2C2L2L00</b>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social <b>24856881719</b>
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 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>Caminar</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida? <b>Contar con un trabajo estable, Para seguir superandome.</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Caminar - Cine</b>

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	Ocupación
Padre <b>Jesús Villarreal Franco</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Abelardo L Rodríguez #280 Col. Fondo legal</b>	
Madre <b>M<sup>te</sup> Teresa Ulloa Agras</b>	<b>No</b>	<b>No</b>		
Esposa (o) <b>Norma Rojas Maza</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Andelo Neiris #322 Col. Cts Croc.</b>	<b>Enfermera.</b>
Nombre y edades de los hijos <b>N. Alejandra 23 años, Jonathan A. 19 años, Alberto 14 años,</b>				

## ESCOLARIDAD

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



Máquinas de oficina o taller que sepa manejar

Software que conoce

*Mecanica en General, Mantenimiento*

Otros trabajos o funciones que domina

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	del 2011 - 2019 a	de	a	de
Nombre de la compañía	<i>Dorados de villa</i>			<i>Policia Auxiliar</i>
Dirección	<i>Maclovio Herrera Y 27 Agosto. Col. Moderna</i>			<i>C-5</i>
Teléfono	<i>63116 73712</i>			<i>63117 80607</i>
Puesto desempeñado	<i>Vendedor</i>			<i>Guardia de Seguridad</i>
Sueldos:	Inicial <i>1000</i> Final <i>1400.00</i>			<i>Pago por cada evento</i>
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo	<i>Santos Villareal Villoa.</i>			<i>Sr 1</i>
Puesto de su jefe directo	<i>Dueño</i>			<i>Jefe Inmediato</i>
Podemos solicitar informes de usted	<b>Comentarios de sus jefes</b>			
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)				

**REFERENCIAS PERSONALES**

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TÉLEFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
<i>Martha Meza frias</i>	<i>Javier Mina III Col. fondo legal</i>		<i>Jubilada.</i>	<i>20 años.</i>

**DATOS GENERALES**

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

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

¿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  
*hoy mismo*

**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 *Ford Explorer*

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

¿Cuánto abona mensualmente?  
 \$ *1000.00*

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$

**Comentarios del Entrevistador y Firma**

.....

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

*Florentino V.*  
 Firma del solicitante

Sus datos serán confidenciales en cumplimiento a la

"Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares."