

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

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

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Coallardo	Apellido Materno Lomas	Nombre (s) Mede La Luz	Edad 62 Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	
Delegación o Municipio Cd. Obregón	Lugar de Nacimiento Quetchehueca Son.	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 Mex	Peso	Estatura
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input checked="" type="checkbox"/> Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)		

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia	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 type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (Explique) presión arterial
¿Practica Ud. algún deporte? no	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Rafael Coallardo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	no se	
Madre francisco Lomas	<input checked="" type="checkbox"/>		Hogor Quetchehueca Son	Hogor
Esposa (o) Rosendo Alcantar	<input checked="" type="checkbox"/>		Cerrada Septima #42	Estacionamiento
Nombre y edades de los hijos hijos mayores				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	IDE	REGISTRO	A	Edad	TÍTULO RECIBIDO
Primaria	Quetchehueca Son.	1962	1968	6	SI	
Secundaria o Prevocacional	Quetchehueca Son	1968	1971	3	SI	
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras	hogales Sonora	1997	1997	1	SI	
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
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Tiempo que prestó sus servicios	de	a	de	a	de	a
Nombre de la compañía	ayuntamientos 1997 a 2017					
Dirección	av. alvaro obregon 309					
Teléfono	165000					
Puesto desempeñado	intendencia					
Sueldos:	Inicial / Final mínimo / mínimo					
Motivo de separación	Pensión					
Nombre de su jefe directo						
Puesto de su jefe directo						
Comentarios de sus jefes						
Podemos solicitar informes de usted						
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)						

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

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Justina Verdugo	Chumbias #		Secretaria	18 años
Jovana Garcia	ayuntamientos	165000	Regidora	3 años

DATOS GENERALES

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

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

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

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

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

¿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?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

Comentarios del Entrevistador y Firma

.....

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Havin
 Firma del solicitante