

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha

28/03/2012

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.

FOTOGRAFIA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Alvarez	Apellido Materno Olivares	Nombre (s) Miguel Alejandro	Edad 27 Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento Mexico D.F.	Fecha de Nacimiento 3-Julio-8	Sexo ☒ Masculino ☐ Femenino
Vive con ☒ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo	Estatura		Nacionalidad Mexicana
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____		Estado Civil ☒ Soltero ☐ Casado ☐ Otro (Explique)	Peso

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo ☐ No ☐ Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? ☐ No ☐ Si (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida?	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Miguel Angel Alvarez	X			
Elizabeth Olivares	X			
Nombre y edades de los hijos				

ESCAPULARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Primaria Abierta						Primaria
Secundaria o Prevocacional						
Telesecundaria	Nombre de Dios					Secundaria
Preparatoria o Vocacional						
Telebachilleres	Cien fuegos s/w					Bachilleres
Profesional						
UTCH						Tecnico Universitario
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

Que otros Idiomas habla

(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

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos:	Inicial	Final		
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted				
☐ Si ☐ No (Razones)				

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	Ocupacion	TIEMPO DE CONOCERLO
Leticia Galindo			Enfermera	8 años
Raul Gomez			Comerciante	2 años
Guadalupe Noriega			Maestra	15 años

¿CÓMO SUPO DE ESTE EMPLEO?

☐ Anuncio ☐ Otro medio (anótelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

☒ No ☐ Si (nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?

☒ No ☐ Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

☒ No ☐ Si ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada

☒ No ☐ Si (nombre de la Cia.) \$

¿Puede viajar?

☒ Si ☐ No (razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

☐ Si ☐ No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Quando se me indique

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual

☒ No ☐ Si (describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual

☐ No ☐ Si (¿dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado

☒ No ☐ Si \$

¿Paga renta? Renta mensual

☐ No ☒ Si \$1200*

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo

☒ No ☐ Si

¿Tiene deudas? Importe

☒ No ☐ Si (¿con quién?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Miguel Alejandro Alvarez
Firma del solicitante