

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

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 <u>Pérez</u>	Apellido Materno <u>Hernández</u>	Nombre (s) <u>Maria Isabel</u>	Edad <u>33</u> Años	Sexo ☐ M ☒ F
Domicilio <u>Chihuahua</u>	Colonia <u>Chihuahua</u>	Código Postal <u>1</u>	Teléfono <u>1</u>	Telefono Celular <u>1</u>
Vive con ☐ Sus padres ☒ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo	Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Fecha de Nacimiento <u>1</u>	Peso <u>67 kg</u>	Estatura <u>1.60</u>
Personas que dependen de usted ☒ Hijos ☐ Cónyuge ☐ Padres ☐ Otros	Estado Civil ☐ Soltero ☒ Casado ☐ Otro (Explique)			

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP)	AFORE	
Rt	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo ☒ No ☐ 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? ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? ☒ No ☐ Sí (Explique)	¿Practica Ud. algún Deporte? <u>Si</u>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <u>No</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>asistir a los partidos del futbol de mi hijo</u>
¿Cuál es su meta en la vida? <u>Superarme en lo laboral y personal.</u>				

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre <u>José Pérez Hernández</u>	☒	☐	<u>en estado civil casado</u>	<u>Reposado</u>
Madre <u>Maria Antonia Hernández</u>	☒	☐	<u>en estado civil casada</u>	<u>Hogar</u>
Esposa (o) <u>Renata Serrano R.</u>	☒	☐	<u>en estado civil casada</u>	<u>Empleado</u>
Nombre y edades de los hijos <u>Oscar Juan, Kevin Osvaldo, Lesly Renata, Ashley Gisela Serrano R. 11, 7, 5 años</u>				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <u>José María Ponce de León</u>	<u>Rio Hidalgo y Nido León col industrial</u>	<u>92</u>	<u>98</u>	<u>6</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria o Prevocacional <u>Hebertes Ferrocarrieros</u>	<u>Rio Ierna Santa de los rios</u>	<u>98</u>	<u>2007</u>	<u>3</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina (Ni %, 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 02/2017 a 03/2018	de 05/2016 a 01/2017		
Nombre de la compañía	Hospital General Zubizarán	Tortulera Campesina		
Dirección	Av. Colón y 2000	C. Margaritas		
Teléfono	6143835027	9145718		
Puesto desempeñado	limpiadora	operadora		
Sueldos:	Inicial Final 1.600 / 1.600	1.000 - 1.000		
Motivo de separación	prestaciones	prestaciones		
Nombre de su jefe directo	Sandra Holguín	crisolina Htz		
Puesto de su jefe directo	contratista	dueña		
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
☒ Sí ☐ No (Razones)				

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Jesús Adrián Valler			Empleado	9 años
Luz María Carreón			Empleado	12 años
Juan José Rodríguez			Pensionado	8 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	☐ Anuncio ☒ Otro medio (Anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	☐ No ☒ Sí (Nombres) Beatriz Pérez
¿Ha estado afianzado?	☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	☒ No ☐ Sí (¿A cuál?)
¿Tiene Seguro de vida?	☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.) Suma asegurada \$
¿Puede viajar?	☒ Sí ☐ No (Razones)
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	☒ Sí ☐ No (Razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	Inmediato

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	☒ No ☐ Sí (Describalos)	Importe mensual \$
¿Su cónyuge trabaja?	☐ No ☒ Sí (¿Dónde?)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia?	☒ No ☐ Sí	Valor aproximado \$
¿Paga renta?	☒ No ☐ Sí	Renta mensual \$
¿Tiene automóvil propio?	☒ No ☐ Sí	Marca Modelo
¿Tiene deudas?	☒ No ☐ Sí (¿Con quién?)	Importe \$
¿Cuánto abona mensualmente ?		\$
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales ?		\$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

M^a Isabel Pérez Htz
Firma del solicitante