

SOLICITUD DE EMPLEO

Se debe llenar esta solicitud en forma manuscrita.

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Fecha 16/05/00	Puesto Solicitado Operadora	Salario Mensual Deseado
--------------------------	---------------------------------------	-------------------------

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno López	Apellido Materno Peña	Nombre Velia	Edad 48 años
Domicilio San Juan Bautista Municipio Satevo	Telefono	Sexo ☐ Masculino ☒ Femenino	Nacionalidad Mexicana
Vive con: ☐ Solo ☒ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo	Fecha de Nacimiento 28/04/52	Estatura 1.50	Peso 73 K
Personas que dependen de usted 1 hijos ☒ Conyuge ☐ Padres ☐ Otros	Estado Civil ☐ Soltero ☒ Casado ☐ Otro (Especificar)		

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No.	Passaporte No. NO
Tiene Licencia de Manejo ☒ No ☐ Si	Categoría 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 (Especificar)
¿Padece o ha padecido alguna discapacidad? NO	¿Pertenece a algún Club Deportivo? NO
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	ENVIADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre Filomeno López	☒	☐	San Juan Bautista	Agricultor
Madre	☐	☒		
Esposa (o) Manuel CHAVEZ	☒	☐		albañil
Nombre y fechas de los hijos CRUZ ANGELICA CHAVEZ LOPEZ 3/05/87				13 años

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS	TITULO RECIBIDO
		DE	A
Primaria 6º	INEA		
Secundaria o Prevocacional			
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	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	
Maquina costura industrial	
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	de	de	de	de
Tiempo que prestó sus servicios	01/99	04/00		
Nombre de la compañía	DIF MUNICIPAL			
Domicilio	ADMON y Solidaridad			
Teléfono				
Puesto desempeñado	intendencia operadora			
Sueldo: Inicial				
Final	\$500.00 mensual			
Motivo de su separación	Superarme			
Nombre de su jefe directo	Isay Galindo			
Puesto de su jefe directo	encargado de taller			
Podemos solicitar informes de usted	☒ Si ☐ No (Razones)			

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	Ocupacion	TIEMPO DE CONOCERLO
Otilia Chavez			operadora	5 años
Socorro Rodriguez N.			"	4 "
Rosa Chavez			operadora	2 "

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	☐ Anuncio ☒ Otro medio (anotar)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	☒ No ☐ Si (nómbrelos)
¿Ha estado afiliado?	☒ No ☐ Si (nombre de la Cia)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	☒ No ☐ Si ¿a Cual?
¿Tiene Seguro de vida?	☒ 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 podrá presentarse a trabajar	

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	☒ No ☐ Si (describalos)	Importe mensual:
¿Su cónyuge trabaja?	☐ No ☒ Si (¿con que?) obra	Percepción mensual:
¿Vive en casa propia?	☐ No ☒ Si	Valor aproximado:
¿Paga renta?	☒ No ☐ Si	Renta mensual:
¿Tiene automóvil propio?	☒ No ☐ Si	Marca:
		Modelo:
¿Tiene deudas?	☒ No ☐ Si (¿con quien?)	Importe:
¿Cuanto aporta mensualmente?		\$
¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales?		\$

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

* MARCA REG.