

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

23 / 12 / 21

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 Núñez	Apellido Materno Olivos	Nombre (s) Jocelyn Alejandra	Edad 20	Sexo ☐ M ☒ F
Delegación o Municipio Chihuahua		Lugar de Nacimiento Chihuahua	Fecha de Nacimiento	Correo Electrónico
Vive con ☐ Sus padres ☒ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo		Nacionalidad Mexicana	Peso	Estatura
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____		Estado Civil ☒ Soltero ☐ Casado ☐ 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 ☒ 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? No	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su pasatiempo favorito? Superclime	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Miguel Angel N.	☒		Maximo castillo	Empleado
Madre Mirtha Olivos	☒		Maximo castillo	ama de casa
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Dr. Salvador Allende	16. Sep.	2006	2012	6	Si	
Secundaria o Prevocacional 3043	Santiago de Chile	2012	2015	3	Si	
Preparatoria o Vocacional CBTA	AV. Tecnológico	2015	2018	3	Si	
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que está efectuando en la actualidad:
Escuela **EDUCEM** Horario **7:00 - 8:00** Curso o Carrera **Pedagogía** Grado **5to**

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

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	3/01/19 a 21/07/21	23/11/20 a 21/07/21	de a	de a
Nombre de la compañía	Mundo magico little kids			
Dirección	Cipres B17	Carbonel 3306		
Teléfono	2054217	6142085955		
Puesto desempeñado	Aux. Sala	aux. sala		
Sueldos:	Inicial Final 2410 /	1300		
Motivo de separación	Estudio	Voluntaria		
Nombre de su jefe directo	Scira Aguilera	Irma durite		
Puesto de su jefe directo	Coordinadora	Coordinadora		
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de su jefe:			
☒ Sí ☐ No (Razones)				

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
--------	-----------	----------	-----------	---------------------

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	
☐ Anuncio	☐ Otro medio (Anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	
☒ No	☐ Sí (Nómbrelos)
¿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	

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

Firma del solicitante