

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <u>Urquidí</u>	Apellido Materno <u>Meléndez</u>	Nombre (s) <u>Aarón Isaac</u>	Edad <u>44</u> Años	Sexo ☒ M ☐ F
Domicilio	Colonia	Código Postal	Alcaldía o Municipio	Peso
Nacionalidad <u>Mexicana</u>	Fecha de Nacimiento	Telefono	Teléfono Celular <u>6481021860</u>	
Vive con ☐ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☒ Solo	Estado Civil ☒ Soltero ☐ Casado ☐ Otro (Explique)	☒ Correo Electrónico <u>aaron.isaac@icloud.com</u>		
Personas que dependen de usted ____ Hijos ____ Cónyuge ____ Padres ____ Otros	☒ Facebook	☒ Instagram	☒ Twitter	☒ LinkedIn

DOCUMENTACIÓN

AFORE		
Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo ☐ No ☒ Sí	Clase	¿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?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <u>Escuchar musica</u>

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <u>Alfredo Urquidí A.</u>			☒		
Madre <u>Thelma Meléndez J.</u>	☒	<u>79</u>			<u>Ama de casa</u>
Esposa (o)					
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <u>Primaria 2-12</u>	<u>Comon Fort</u>	<u>1986</u>	<u>1992</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>	
Secundaria o Prevocacional <u>Benemérito de las Américas</u>	<u>Gonzalez Ortega</u>	<u>1992</u>	<u>1995</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Preparatoria o Vocacional <u>Federal por cooperación</u>	<u>Gonzales Ortega</u>	<u>1995</u>	<u>1998</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>	
Profesional <u>U.R.N</u>	<u>Ignacio Allende</u>	<u>2001</u>	<u>2005</u>	<u>5</u>	<u>Título</u>	
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina <i>Inglés 50%</i>	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar		Software que conoce <i>Office</i>
Otros trabajos o funciones que domina		

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	<i>2017</i>	<i>2024</i>						
Nombre de la compañía	<i>Municipio Chih.</i>							
Dirección	<i>Victoria 100</i>							
Teléfono	<i>648 200 4800</i>							
Puesto desempeñado	<i>Personal Especializado</i>							
Sueldos:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
	<i>15,000</i>	<i>20,000</i>	<i>/</i>		<i>/</i>		<i>/</i>	
Motivo de separación	<i>Crecimiento Personal</i>							
Nombre de su jefe directo	<i>Mario Alarcón A.</i>							
Puesto de su jefe directo	<i>Subdirector</i>							
Podemos solicitar informes de usted	☐ Sí ☐ No (Razones) _____							
	Comentarios de sus jefes							

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)
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
☒ Sí	☐ No (Razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	
<i>De inmediato</i>	

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



La Universidad Regional del Norte

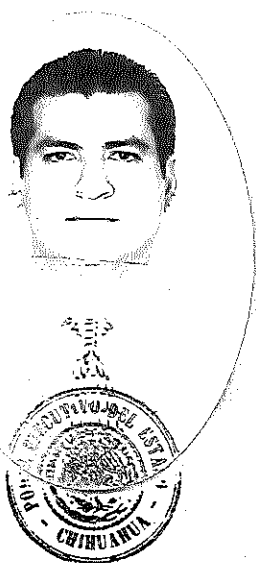
Otorga a

Aarón Isaac Arquidi Meléndez

el título de

Licenciado en Derecho

en atención a que demostró haber concluido los estudios requeridos de acuerdo a los planes y programas en vigor y haber cumplido con todas las disposiciones reglamentarias.



Dado en Chihuahua, Chih., a 17 de Diciembre de 2014

Daniel García Coello

Rector



Manuel Marcelo González Tachiquín

Secretario de Educación, Cultura
y Deporte

César Horacio Duarte Jáquez

Gobernador Constitucional del Estado
de Chihuahua

Departamento de Certificación
e Incorporación

Registro 242

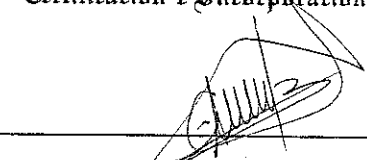
Libro Núm. 13

Foja Núm. 242

Lugar San Juan, P.R.

Fecha 1 de enero 2015

Jefe del Departamento de
Certificación e Incorporación


Delia Mendias Zubiarte

Generación 2009

Año de Egreso 2009

Título Núm. 3046

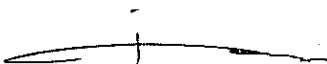
Acuerdo Núm. 3

de Fecha 16 de Febrero de 1991



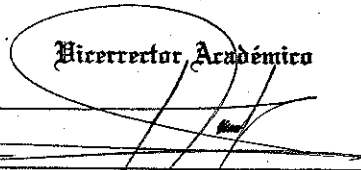
UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO
OFFICE OF THE REGISTRAR
100 UNIVERSITY AVENUE, SUITE 100
SAN JUAN, PUERTO RICO 00925-0001
(787) 264-2000

Firma del Alumno





RECONOCIMIENTO DE VALIDEZ OFICIAL
DE ESTUDIOS DEL GOBIERNO DEL
ESTADO SEGUN ACUERDO No. 3
DE FECHA 16 DE FEBRERO DE 1991.


Vicerrector Académico

Carlos González Montijo

Folio ~ A 603046