

# Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

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

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Acosta

Apellido Materno

LOPEZ

Nombre (s)

SONIA BARBARA

SEXO (Opcional)

☐ M☒ F

Vive con  
☒ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo

Estado Civil

☒ Soltero ☐ Casado ☐ Otro (Explique)☒ Correo Electrónico

barbaracosta742@gmail.com

Personas que dependen de usted

☒ Hijos ☐ Cónyuge ☐ Padres ☐ Otros☒ Facebook☒ Instagram☒ X☒ Threads☐ LinkedIn

## DOCUMENTACIÓN

AFORE

Cartilla Servicio Militar No.

Pasaporte No.

Tiene licencia de manejo

☐ No ☐ Sí

Clase

No. de Licencia

Estado que emite la licencia

Vigencia de la 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?

ninguno

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

no

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

¿Cuál es su meta en la vida?

Superarme en la vida

## DATOS FAMILIARES

| NOMBRE                                 | VIVE                                | EDAD | FINADO | DOMICILIO | OCUPACIÓN  |
|----------------------------------------|-------------------------------------|------|--------|-----------|------------|
| Padre<br>Rodrigo Acosta Sanchez        | <input checked="" type="checkbox"/> |      |        |           | Pensionado |
| Madre<br>Yolanda Ramona Lopez Arenivar | <input checked="" type="checkbox"/> |      |        |           | hogar      |
| Esposa (o)                             |                                     |      |        |           |            |

## ESCOLARIDAD

| NOMBRE                                         | DIRECCIÓN                  | DE              | FECHAS | A | AÑOS | TÍTULO RECIBIDO |
|------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|--------|---|------|-----------------|
| Primaria<br>Ford 127                           | calle 39 colonia lealtad 2 | 1984            | 1989   | 6 |      | certificado     |
| 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<br>(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                                | de a                     | de a            | de a            | de a            |
| Nombre de la compañía                                          |                          |                 |                 |                 |
| Dirección                                                      |                          |                 |                 |                 |
| Teléfono                                                       |                          |                 |                 |                 |
| Puesto desempeñado                                             |                          |                 |                 |                 |
| Sueldos:                                                       | Inicial / Final          | Inicial / Final | Inicial / Final | Inicial / Final |
| Motivo de separación                                           |                          |                 |                 |                 |
| Nombre de su jefe directo                                      |                          |                 |                 |                 |
| Puesto de su jefe directo                                      |                          |                 |                 |                 |
| Podemos solicitar informes de usted                            | Comentarios de sus jefes |                 |                 |                 |
| <input type="radio"/> Sí<br><input type="radio"/> No (Razones) |                          |                 |                 |                 |

## REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

| NOMBRE            | DOMICILIO | TELÉFONO | OCUPACIÓN | TIEMPO DE CONOCERLO |
|-------------------|-----------|----------|-----------|---------------------|
| Ana Karen Mendoza |           |          |           | 10 años             |
| Lucila Iona       |           |          |           | 40 años             |
| Edna Martinez     |           |          |           | 20 años             |

## DATOS GENERALES

|                                                   |                                                        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| ¿Cómo supo de este empleo?                        |                                                        |
| <input type="radio"/> Anuncio                     | <input checked="" type="radio"/> Otro medio (Anótelos) |
| ¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?      |                                                        |
| <input checked="" type="radio"/> No               | <input type="radio"/> Sí (Nómbrellos)                  |
| ¿Ha estado afianzado?                             |                                                        |
| <input checked="" type="radio"/> No               | <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Cía.)           |
| ¿Ha estado afiliado a algún sindicato?            |                                                        |
| <input checked="" type="radio"/> No               | <input type="radio"/> Sí (¿A cuál?)                    |
| ¿Tiene Seguro de vida?                            | Suma asegurada                                         |
| <input checked="" type="radio"/> No               | <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Cía.) \$        |
| ¿Puede Viajar?                                    |                                                        |
| <input type="radio"/> Sí                          | <input checked="" type="radio"/> No (Razones)          |
| ¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? |                                                        |
| <input type="radio"/> Sí                          | <input checked="" type="radio"/> No (Razones)          |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar        |                                                        |
| ahora mismo                                       |                                                        |

## DATOS ECONÓMICOS

|                                                                            |                    |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ¿Tiene usted otros ingresos?                                               | Importe Mensual    |
| <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Describalos) | \$                 |
| ¿Su Cónyuge trabaja?                                                       | Percepción Mensual |
| <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?)                | \$                 |
| ¿Vive en casa propia?                                                      | Valor aproximado   |
| <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí               | \$                 |
| ¿Paga renta?                                                               | Renta mensual      |
| <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí               | \$                 |
| ¿Tiene automóvil propio?                                                   | Marca              |
| <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí               | Modelo             |
| ¿Tiene deudas?                                                             | Importe            |
| <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Con quién?) | \$                 |
| ¿Cuánto abona mensualmente?                                                |                    |
| \$                                                                         |                    |
| ¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?                                  |                    |
| \$                                                                         |                    |

## Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

SONIA BARBARA A.L.  
Firma del solicitante

SEP



# SERVICIOS COORDINADOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA EN EL ESTADO DE CHIHUAHUA

GOBIERNO DEL ESTADO  
DE CHIHUAHUA

LA DIRECCION DE LA ESCUELA

ECRD 127

0808 0670



PERTENECIENTE AL SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL, CERTIFICA QU

SONIA BARBARA ACOSTA LOPEZ

ACREDITO LA EDUCACIÓN PRIMARIA, CONFORME AL PLAN DE ESTUDIOS

VIGENTE, CON EL SIGUIENTE PROMEDIO DE APROVECHAMIENTO

SEXTO GRADO

SCEP  
CHIHUAHUA

6

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

A LOS TREINTA

DÍAS DE JUNIO

DE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE

FOLIO

9080016922

FOLIO

E 0016922

GASINO ARMENDARIZ RODRIGUEZ  
C-CEP-01-0186-37-08