

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha

02 / ENERO / 09

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.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Quiriones	Apellido Materno Carrillo	Nombre (s) Oscar Arturo	Edad 28 Años
Domicilio	Colonia	Código Postal 99020	Teléfono
Delegación o Municipio Fresnillo, Zac.	Lugar de Nacimiento Fresnillo, Zac.	Fecha de Nacimiento 02-02-1980	Sexo ☒ Masculino ☐ Femenino
Vive con ☒ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo	Estatura		Nacionalidad Mexicana
Personas que dependen de usted ☒ Hijo ☒ Cónyuge ☒ Padres ☐ Otros	Estado Civil ☒ Soltero ☐ Casado ☐ Otro (Especifique)		Peso

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población QUC0800202HZ5XRS07	AFORE =
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social 3495807628-2
Tiene licencia de manejo ☐ No ☒ Sí	Clase y Número de Licencia Chofer 8003000233
	Cartilla Servicio Militar No. 4007379
	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 ☐ Sí (Especifique)
¿Practica Ud. algún deporte? Sí, fútbol	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? =
¿Cuál es su meta en la vida? Desarrollo en el ámbito profesional y formar una familia.	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer, ver TV y hacer deporte.

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	PRADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre	☒	☒		
Madre	☒	☒		
Esposa (s)	☒	☒		
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	Años	TITULO RECIBIDO
Primaria Gral. Gonzalez Ortega	Rosas Moreno #8	1986	1992	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Lic. Benito Juarez	Blv. H. Ilustres #13	1992	1995	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional Fco. Garcia Salinas	Niño Artillero 3/W	1995	1998	3	Certificado	
Profesional Instituto Tecnológico de Cac.	Canetero Panamericana	1998	2003	5	Título y Cédula Profesional	
Comercial u. Otras Auxiliar de Programación	Niño Artillero 3/W	1995	1997	2	Certificado	
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario		Curso o Carrera		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Que otros idiomas habla

(Nivel 50%, 75%, 100%)

Funciones de oficina que domina

Inglés 50%

Máquina de oficina o taller que sepa manejar

Computadora, impresora

Otros trabajos o funciones que domina

Instalaciones Electricas

Software que conoce

office, Autocad, Internet

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios			2000					
Nombre de la compañía	Comercial Zacatecana		SIAPASF					
Dirección	Constitucion #219		Blv. H. Ilustres #114					
Teléfono	9332714		9320283					
Puesto desempeñado	Empleado		Notificador					
Sueldos:	Initial	Final						
			\$957.13					
Motivo de separación	Superacion		Estudios					
Nombre de su jefe directo	Jose C. Alvarez V.		Mo. del Refugio G.					
Puesto de su jefe directo	Dueño							

Podemos solicitar informes de usted

☒ Si ☐ No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

☐ Anuncio ☐ Otro medio (anotelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

☒ No ☐ Si (nombres)

¿Ha estado afiliado?

☒ No ☐ Si (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

☒ No ☐ Si ¿a cuál?

¿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

Inmediatamente

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?

☒ No ☐ Si (describalos)

Importe mensual

\$

¿Su cónyuge trabaja?

☐ No ☒ Si (¿dónde?)

*Percepción mensual

\$

¿Vive en casa propia?

☐ No ☒ Si (De mis padres)

Valor aproximado

\$

¿Paga renta?

☒ No ☐ Si

Renta mensual

\$

¿Tiene automóvil propio?

☐ No ☐ Si

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

☒ No ☐ Si (¿con quién?)

Importe

\$

¿Cuánto ahorra mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante