

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA

11 Julio 1997

Sírvase llenar completa y en forma manuscrita la presente Solicitud.
Toda la información proporcionada en esta Solicitud será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Nombre SOEIA	Apellido Paterno HERNANDEZ	Apellido Materno NAVA	Sexo ☐ Masculino ☒ Femenino	Estado Civil SOLTERA
Domicilio	Colonia	Zona Postal	Teléfono	Religión CATOLICA
Lugar de Nacimiento ZACATECAS	Fecha de Nacimiento 18 FEBRERO 1977	Edad 20 AÑOS	Nacionalidad MEXICANA	
Vive usted con: ☒ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo			Peso	
Personas que dependen de usted: Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____			Puesto Deseado	
			Ingreso Mensual Deseado	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? ☒ Buena ☐ Regular ☐ Mala	¿Falta usted con frecuencia al trabajo como consecuencia de enfermedades? ☐ Si ☒ No	¿Padece usted alguna enfermedad crónica que pueda ser la causa de excesivas faltas al trabajo? ☐ Si ☒ No
¿Cuántas faltas considera haber tenido al trabajo en el último año, debido a enfermedades? _____	¿Acostumbra usted ser puntual en su trabajo? ☒ Si ☐ No	¿En sus trabajos anteriores fue usted cumplido(a) en sus funciones? ☐ Si ☐ No
¿En sus trabajos anteriores ha tenido usted problemas graves con sus superiores? ☐ Si ☒ No	¿Practica usted algún deporte? PAUTINALE	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Tiene usted alguna afición o actividad fuera del trabajo? NO		

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Ceasantes No.	No Afiliación I. M. S. S.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene Licencia de Manejo ☐ Si ☒ No	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documento lo acredita para trabajar en el país.	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Madr				
Espos(a)				
Nombre y edades de los hijos				

ESTUDIOS REALIZADOS

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	DE	FECHA	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
John González Ortega	Calera d' U.R.	1982	1988	6	CERTIFICADO	
Secundaria o Preparatoria						
DE LOPEZ CARDENAS	Tehuacan, Zac.	1989	1991	3	CERTIFICADO	
Preparatoria o Vocacional						
PRED 123 U.A.Z	Tehuacan, Zac.	1994	1997	3	CERTIFICADO	
Profesional						
Comercial u. Otros						
Estudios que está efectuando en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

TECNOFORM 501 ®

* MARCA REG.

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina
ESPAÑOL INGLÉS UN POCO

Funciones de oficina que domina
CONDUCTOR RECEPTIONISTA

Máquinas de oficina que sepa manejar
Máquina de Escribir y Computadora

Máquinas de taller que sepa manejar

Otros trabajos o funciones que domina
EDICIÓN

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de a	de a	de a	de a
Empresa o Propietario				
Dominio				
Teléfono				
¿Está desempleado?				
Sueldo	inicial final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				
¿Podemos solicitar informes de Ud.?	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No	☐ Si ☐ No

REFERENCIAS PERSONALES (No incluya papientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿Cómo supo usted de este empleo? ☒ anuncio ☐ otro medio (añterio)	¿Tiene usted otros ingresos? ☒ No ☐ Si (describalos)	Importe mensual \$
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? ☒ No ☐ Si (nombres)	¿Su cónyuge trabaja? ☐ No ☐ Si (¿dónde?)	percepción mensual \$
¿Ha estado afiliado? ☒ No ☐ Si (nombre de la Cia.)	¿Vive en casa propia? ☐ No ☒ Si	valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ☒ No ☐ Si (¿a cual?)	¿Paga renta? ☒ No ☐ Si	renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? ☒ No ☐ Si (nombre de la Cia.)	¿Tiene automóvil propio? ☒ No ☐ Si	Marca Modelo
¿Puede usted viajar? ☒ Si ☐ No (razones)	¿Tiene deudas? ☒ No ☐ Si (¿con quien?)	importe \$
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? ☒ Si ☐ No (razones)	¿Cuanto abona mensualmente? \$	
Fecha en que usted puede presentarse a trabajar <u>Cuando se me indique</u>	¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales? \$	

Comentarios del entrevistador	Hago constar que mis respuestas son verdaderas  Firma del solicitante			
Entrevistado por	Referencias confirmadas por	Aceptado por	Inicio el día	Se separó el día