

# Solicitud de Empleo

Fecha

26 / 01 / 2015

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
**NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.**

Puesto que Solicita MAESTRO DE CLARINETE Y SAXOFÓN  
 Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno <u>BUSTAMANTE</u>	Apellido Materno <u>LEON</u>	Nombre(s) <u>JOSE LUIS</u>	Edad Años
---------------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	--------------

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social <u>12776113677</u>	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica? <u>FUTBOL</u>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la Vida? <u>TRANSMITIR LOS CONOCIMIENTOS A LAS PERSONAS</u>	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre <u>MARTIN BUSTAMANTE LUNA</u>	<u>SI</u>		<u>M. HIDALGO 417</u>	<u>JUBILADO</u>
Madre <u>GUADALUPE LEON AGUIAR</u>	<u>SI</u>		<u>" " "</u>	<u>AMA DE CASA</u>
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

Rayter

Rayate con Rayter !!!

08SOEM



**Conocimientos Generales**

Que idiomas domina <b>EL PAÑOL</b>	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

**Empleo Actual y Anteriores**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la compañía	<b>INSTITUTO CULTURAL DE DEON</b>			
Dirección	<b>PASAJE JUAN DE OROZCO 152</b>			
Teléfono	<b>716 40019 716 4899</b>			
Puesto que desempeñaba	<b>CLARINETISTA</b>			
Sueldos: Inicial Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar informes de usted <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Porqué?				

**Referencias Personales**

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

**Datos Generales**

¿Como se enteró de este empleo?  
 Anuncio  Otro medio (anótelos)

¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?  
 No  Sí (nombres)

¿Ha sido afianzado?  
 No  Sí (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?  
 No  Sí ¿a Cuál? **C. T. M.**

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada  
 No  Sí (nombre de la Cia.) \$

¿Podría viajar?  
 Sí  No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
 Sí  No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

**Datos Económicos**

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual  
 No  Sí (describalos) \$ **8,000.00**

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual  
 No  Sí (¿dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado  
 No  Sí \$

¿Paga renta? Renta mensual  
 No  Sí \$

¿Posee automóvil propio? Marca Modelo  
 No  Sí \$

¿Tiene deudas? Importe  
 No  Sí (¿con quién?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?  
 \$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?  
 \$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Autorización

Nombre, Firma y Fecha