

Solicitud de Empleo

Fecha

30 / MAYO / 2018

Puesto que solicita

SECRETARIA

Sueldo Mensual Deseado

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

FOTOGRAFÍA
 RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno CENTENO	Apellido Materno HERNANDEZ	Nombre(s) BERENICE DEL CARMEN	Edad 21 Años
-----------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) CEHB1960602MGTNRR02	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input checked="" 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 ¿Cómo 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? ARTES MARCIALES MIXTAS	¿Pertenece a algún club social o deportivo? NO
¿Cuál es su meta en la vida? TENER MI CASA PROPIA, CONCLUIR MIS ESTUDIOS Y FORMAR UNA FAMILIA	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ENTRENAR

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre SALVADOR CENTENO NAVA	X		BELLAVISTA #206 LOS MIRASOLES	OBRERA
Madre M ^A DEL CARMEN HERNANDEZ	X		BELLAVISTA #206 LOS MIRASOLES	COCINERA
Esposo(a) RITO BLADIMIR DE JESUS RMZ	X		SONORA #105A EL LLANO	ALMACENISTA

Nombres y edades de los hijos

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria MIGUEL HIDALGO	#174 JOSE MARIA JUAREZ	2002	2008		6	CERTIFICADO
Secundaria o Prevocacional TECNICA #54	BENITO JUAREZ #363	2008	2011		3	CERTIFICADO
Preparatoria o Vocacional CECYTEG	GRAN CARIARIA #280	2012	2015		3	CERTIFICADO
Profesional						
Comercial u otras						

Estudios que efectúa en la actualidad

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
---------	---------	-----------------	-------

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?

ESPAÑOL

Máquinas de oficina o taller que sepa manejar

COMPUTADORA, TELEFONO, COPIADORA

Otras funciones que domine

SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO DE COMPUTO

¿Qué funciones de oficina domina?

ARCHIVAR, REDACTAR DOCUMENTOS

Software que domina

WORD, EXCEL

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	6 MESES	2 AÑOS		
Nombre de la compañía	MAX TOROS BRAVOS	X-ONE		
Dirección	MIGUEL HIDALGO #410	PRIVADA CORTADORES		
Teléfono		743-21-91		
Puesto que desempeñaba	SERIGRAFISTA	SECRETARIA		
Sueldos:	Inicial \$ 1,200	\$ 1,000		
	Final \$ 1,300	\$ 1,300		
Motivo de su separación	BASA DE TRABAJO	AMBIENTE NO IDEAL		
Nombre de su jefe directo		JOSE DE JESUS		
Puesto de su jefe directo	ENCARGADO	GERENTE GENERAL		
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No	¿Porqué?	

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
CELIA VIRGINIA MARTINEZ	MORELOS #355	476-118-91-42	OBREERA	6 AÑOS
ISABEL HERNANDEZ	GARDENIA # 152 COL. VALLE DE LOS GIRASOLES	476-149-35-84	AMA DE CASA	10 AÑOS
ANA GUEVARA FELIPE	AV. DEL BOSQUE # 114	476-145-39-33	OBREERA	2 AÑOS 6 MESES

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelo) **COMENTARIO**

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
 No Sí (nómbralos)

¿Ha sido 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)

¿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)

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual \$
 No Sí (¿dónde?) **PAQUETERIA CASTORES** **6,000**

¿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 **6,000**

¿Cuánto abona mensualmente?
\$ 1,000

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
\$ 4,000

Observaciones del entrevistador

Sueldo mensual autorizado

Autorización

Nombre, Firma y Fecha