

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

Puesto que solicita

Empleado general

Salario Mensual US\$000

\$3,000

Salario Mensual Apuntado

Fecha de Contabilidad

TOTOGRAFIA

RECIBIENTE

Señalar arriba de líneas esta solicitud en forma manuscrita
 NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|--|---|--|---|--|
| Apellido Paterno <i>Cruz Hernandez</i> | | Apellido Materno | | Nombre(s) <i>Victor</i> | | Edad | | Enero | |
| Residencia | | Código Postal | | Teléfono | | Teléfono Celular | | Código Electrónico | |
| Código Postal | | Número de Identificación | | Escala de Salario | | Pasa | | Estatura | |
| Vive con | | Número de hijos | | Nacionalidad | | Pasa | | Estatura | |
| <input type="radio"/> Solo <input checked="" type="radio"/> Con familia | | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | |
| <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí | | <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí | | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | | <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | |

DOCUMENTACIÓN

| | | | |
|--|--|---|--|
| Clave Única de Registro de Población (CURP) | | APROP | |
| Reg. Fed. de Contribuyentes Número: <i>J. B. Cruz del Sur</i> | | Cédula de Identificación <i>Medina Cordero</i> | |
| Titulo de Inscrito de Matrícula <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí | | Situación de inscripción documento de inscripción trabajador en el país | |

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? | ¿Padeció alguna enfermedad reciente? | ¿Participa en algún Club Social o Deportivo? | ¿Tiene antecedentes familiares? |
| <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo | <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Especifique) | <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí | <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | | | |
| <i>NO</i> | | | |
| ¿Cuida su salud en general? | | | |
| | | | <i>Lees</i> |

DATOS FAMILIARES

| NOMBRE | VIVE | ESTADO | BENEFICIO | OCCUPACION |
|------------|------|--------|-----------|------------|
| [Redacted] | | | | |

ESCOLARIDAD

| NOMBRE | DIRECCIÓN | DE | FECHAS | A | TÍTULO RECIBIDO |
|-------------------------------|--------------------------------------|----|--------|---|--------------------|
| Primaria | | | | | |
| Secundaria o Preuniversitaria | | | | | |
| Preparatoria o Vocacional | <i>Preparatoria en el extranjero</i> | | | | <i>Certificado</i> |
| Profesional | | | | | |
| Comercial o Otro | <i>Curso en el extranjero</i> | | | | |

Exclusivos que cubren el seguro de salud

Fecha Hora Lugar o Cuenta Otro

CONOCIMIENTOS GENERALES

| | |
|--|---------------------------------|
| Que otros conocimientos (Nivel: 50%, 75%, 100%) Logica 30% | Funciones de oficina que domina |
| Máquinas de oficina a las que sabe manejar | Software que utiliza |
| Otros trabajos o funciones que domina | |

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

| CONCEPTO | EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO | ANTERIOR | | ANTERIOR | | ANTERIOR | |
|---|------------------------|----------|----|----------|----|----------|----|
| | de | de | de | de | de | de | de |
| Tiempo que pasó sus días en | | | | | | | |
| Nombre de la Empresa | Electronica | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | |
| Industria | | | | | | | |
| Nivel de responsabilidad | Patrón | | | | | | |
| Salario | 1.000 / mes | | | | | | |
| Motivo de separación | | | | | | | |
| Número de su jefe directo | | | | | | | |
| Puesto de su jefe directo | | | | | | | |
| Comentarios de sus jefes | | | | | | | |
| Pude hacer cualquier otro trabajo de igual nivel? | | | | | | | |
| <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO (Razonar) | | | | | | | |

REFERENCIAS PERSONALES

| NOMBRE | DOMICILIO | TELÉFONO | OCCUPACIÓN | TIEMPO DE CONOCER |
|--------|-----------|----------|------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DATOS GENERALES

¿Cómo se fue de sus empleos?

 Amable Con mala fortuna

¿Tiene por otros trabajos en esta Empresa?

 No Si (Indicarlos)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

 No Si (¿a cuál?)

¿Tiene Seguro de vida?

 No Si (nombre de la Cia.) \$

¿Funde viajar?

 Si No (¿cuánto?)

¿Puede disponer a cambiar su lugar de residencia?

 Si No (¿cuánto?)

Fecha en que podrá presentarse a trabajo

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene otros ingresos?

 No Si (¿cuántos?) \$

¿Si alguna recibe?

 No Si (¿cuánto?) \$

¿Tiene en casa propia?

 No Si \$

¿Paga renta?

 No Si \$

¿Tiene automóvil propio?

 No Si \$

¿Tiene deudas?

 No Si (¿con quién?) \$ **4,000.00**

¿Cuánto ahorra mensualmente?

\$

¿A cuánto ordena sus gastos mensuales?

\$

Comentarios del Entrevistador y Firma

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 2.- ELIMINADA la fecha de nacimiento, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 3.- ELIMINADA la edad, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 4.- ELIMINADO el sexo, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 5.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 6.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 7.- ELIMINADA la nacionalidad, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 8.- ELIMINADAS las referencias laborales, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.
- 9.- ELIMINADA la firma, 1 párrafo de 1 renglón por ser un dato personal, de conformidad con el Artículo 77, Fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guanajuato, así como del Artículo 3, Fracción VII de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.