

SOLICITUD DE EMPLEO

Sírvase llenar esta solicitud en forma manuscrita.

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

FECHA

21/09/09

FOTOGRAFIA RECIENTE



A LA EMPRESA	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno DE ANDA	Apellido Materno NILA	Nombre MARIA CRISTINA	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input checked="" type="radio"/> Femenino
------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTACION

Clave Unica del Registro de Población (CURP) AANC900402MGTNLR03		Afore	
No. Registro Fed. de Causantes	No. Afiliación al Seguro Social	No. Cartilla Servicio Militar	No. Pasaporte
No. de Cédula Profesional	Clase y Número de Licencia de Manejo	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el país	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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 (Explique)	¿Está usted embarazada? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
¿Practica Ud. algún deporte? No	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Salir a caminar
¿Cuántas faltas tuvo el último año en su trabajo? 1	¿Acostumbra faltar por enfermedad al trabajo? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	¿Cuál es su meta en la vida? Terminar la universidad

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre Juan de Anda Muñoz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Priv. Francisco Villa #117B	Obrero
Madre Patricia Nila Lara	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Priv. Francisco Villa #117B	Ama de casa
Esposa (o)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombres y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHA A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Jose maria morelos					
Secundaria o Prevocacional Mariano Matamoros					
Preparatoria o Vocacional Videobachillerato					
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela UVEG	Horario 11:00 a 2:00	Curso o Carrera Lic. Administrativa cap.		Grado 1er	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina
español

Funciones de oficina que domina
computación

Máquinas de oficina que sepa manejar
computadora, maquina de escribir

Máquinas de taller que sepa manejar

Otros trabajos o funciones que domina

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 2007 a 2009	de 2006 a 2007	de 2005 a 2006	de Marzo a Julio
Empresa o propietario	Bocha Hats	Cesped	Crown	En una Casa
Domicilio	Prolongacion Jose Ortiz #1116 San Fco.	Priv. Francisco Villa #115 A		Emiliano Zapata
Teléfono				
Puesto desempeñado	Limpieza	Adorno	Rayado	Limpieza
Sueldo	inicial	100	200	100
	final	350	150	100
Motivo de su separación	falta de trabajo	falta de trabajo	falta de trabajo	falta de trabajo
Nombre de su jefe inmediato	Manuel Muñoz	Juan Hernandez		Juan Muñoz
Puesto de su jefe inmediato				
¿Podemos solicitar informes de Ud.?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

REFERENCIAS PERSONALES (No incluya parientes o jefes anteriores)

NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Jose de Jesus Porras	Priv. Francisco Villa #121	7060456	Obrero	6 años

DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿Cómo supo usted de este empleo? <input type="radio"/> anuncio <input checked="" type="radio"/> otro medio (anótelos) Por mi mamá	¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	Importe mensual
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombres)	¿Su cónyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	Percepción mensual
¿Ha estado afianzado? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)	¿Vive en casa propia? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Valor aproximado
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿a cuál?)	¿Paga renta? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Renta mensual
¿Tiene seguro de vida? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)	¿Tiene automóvil propio? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Marca Modelo
¿Puede usted viajar? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (¿con quién?) Coopdesarrollo	Importe 2500 ⁰⁰
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente? \$ 120	
Fecha en que usted puede presentarse a trabajar El día que se me diga que este hay	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$	

Comentarios del entrevistador

son verdaderas

Entrevistado por	Referencias confirmadas por	Aceptado por	Inició el día	día
------------------	-----------------------------	--------------	---------------	-----