

Solicitud de Empleo

Puede que solicite

Fecha de Análisis

28/3/2016

Saldo Mensual Anualizado

2.300

Saldo Mensual Anualizado

Fecha de Contabilización

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
 NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
 confidencialmente.

FOTOGRAFÍA

RECIBIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Gutiérrez		Apellido Materno Cano		Nombre(s) Salvador		Estado	Ciudad
Teléfono		Cédula	Cédula Postal	Teléfono		Teléfono Celular	
Correo Electrónico		Correo Electrónico		Fecha de Nacimiento		Correo Electrónico	
Viviendo		Viviendo		Viviendo		Viviendo	
<input type="radio"/> Si, vivimos <input type="radio"/> Si, vivimos <input checked="" type="radio"/> No vivimos <input type="radio"/> No vivimos		<input type="radio"/> Si, vivimos <input type="radio"/> Si, vivimos <input checked="" type="radio"/> No vivimos <input type="radio"/> No vivimos		<input type="radio"/> Si, vivimos <input type="radio"/> Si, vivimos <input checked="" type="radio"/> No vivimos <input type="radio"/> No vivimos		<input type="radio"/> Si, vivimos <input type="radio"/> Si, vivimos <input checked="" type="radio"/> No vivimos <input type="radio"/> No vivimos	
Personas que residen en la casa				Estado Civil			
<input type="radio"/> Hijo <input type="radio"/> Hermano <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Otro				<input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo			

DOCUMENTACIÓN

Clave única de identificación profesional (CUIP)		AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes		Número de Seguridad Social	Cuenta de Ahorro para el Retiro
Institución de la municipalidad		Categoría y Número de Licencia	Siempre exhibir este documento lo demuestro
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí		<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> Buena <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Mala	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
¿Fumador de cigarrillos?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
¿Cuál es su nivel de actividad?	
Trabajar	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	ESTADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
[Redacted]				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHA	A	ATA	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Preparatoria						
Preparatoria o Universidad						
Postgrado						
Comercio o Artes						
Indicar en qué institución se realizó la educación.						
Escuela	Paralelo		Curso o Carrera			Grado



CONOCIMIENTOS GENERALES

Máquinas que utilice (nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domine
Máquinas de oficina o labor que sepa manejar	Sistemas que conozca
Otros trabajos o funciones que domine	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 2008 a 2016	de	de	de
Nombre de la compañía	relleno Sanitario			
Dirección	Purísima del Rincón Gto.			
Teléfono				
Puesto desempeñado	Repeñador			
Sueldo:	Inicial: 1000 / Final: 900			
Motivo de separación	Por poco sueldo			
Nombre de su jefe directo	[Redacted]			
Puesto de su jefe directo				
Consultar de sus refer.				
Podemos solicitar información de usted				
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)				

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TÉLEFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
[Redacted]				

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
 Anuncio Otro medio (¿cuál?)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
 No Sí (¿Nombres?)

¿Ha estado enfermo?
 No Sí (Nombre de la C.A.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada \$
 No Sí (Nombre de la C.A.)

¿Puede viajar?
 Sí No (Razones)

¿Este día repunta o cambia su lugar de residencia?
 Sí No (Nombre)

Fecha en que podría presentarse a trabajar
 Hoy Mismo

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene referidos ingresos?
 No Sí (¿De cuáles?) Importe mensual \$

¿Su vivienda es hipotecada?
 No Sí (¿Dónde?) Percepción mensual \$

¿Vive en otra propiedad?
 No Sí Valor aproximado \$

¿Paga renta?
 No Sí Renta mensual \$ 500

¿Tiene auto(es) en el crédito? Marca Modelo
 No Sí

¿Tiene deudas?
 No Sí (¿Con quién?) \$

¿Cuánto gana mensualmente?
 \$ 1200

¿A cuánto ascenden sus gastos mensuales?
 \$ 3000

Comentarios de Empleador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del militante

FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- 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.
- 2.- 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.
- 3.- 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.
- 4.- 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.
- 5.- ELIMINADO el teléfono celular, 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.- 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.
- 8.- 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.
- 9.- ELIMINADO el CURP, 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.
- 10.- 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.
- 11.- 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.
- 12.- 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.
- 13.- 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.

FUNDAMENTO LEGAL