

Solicitud de Empleo

Fecha: 22 / 03 / 16

FOTOGRAFIA RECIENTE

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

Puesto que solicita

Servicio Mensual Deseado

Datos Personales

Apellido Paterno López		Apellido Materno Dominguez		Nombre(s) Juan José		Estat. [REDACTED]	
Domicilio [REDACTED]		Calle [REDACTED]		Código Postal [REDACTED]		Teléfono [REDACTED]	
Lugar de Nacimiento [REDACTED]		Fecha de Nacimiento [REDACTED]		Nacionalidad [REDACTED]		Sexo [REDACTED]	
<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parencia <input type="radio"/> Solo		<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo		<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo		Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo Sexo: <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	
Personas que dependen de Usted		Hijos		Cónyuge		Padres	

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP)		AFORE	
[REDACTED]		[REDACTED]	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.		Número de Seguridad Social	
[REDACTED]		[REDACTED]	
¿tiene a la mano?		Clase y No. de licencia	
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		Si se extrañara sus documentos le permito trabajar en el País	

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo calificaría su estado de salud?		¿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"/> Si <input type="radio"/> OUB?	
¿Qué deporte practica?		¿Perteneció a algún Club Social o Deportivo?	
[REDACTED]		[REDACTED]	
¿Cuál es su meta en la vida?			
[REDACTED]			

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE EN	PAIS	DIRECCION	OCCUPACION
Padre	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria	Doc. agustin medrano centro					
Secundaria o Preparatoria						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Grado de Maestría u Otro						
Estatos que ejerció en la actividad						
Escuela	Horario	Carga o Demora	Grado			

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué tipo de idioma es el que domina?
Español	
¿Alguna de ellos no lo habla que sabe manejar?	Sabrá su idioma
Otras funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que creó este servicio				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeña				
Inicio:	Inicio			
Fin:	Fin			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
¿Puede usted obtener información de usted?	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> No ¿Por qué?		

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Ma. Isabel Hernández Valle alpino #204		74-346-08	Hogar	
Ma. Concepción Martínez Valle alpino #204		4761264623	Obrera	

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?

Anuncio Otro medio (escriba)

¿Algun conocido trabaja en esta Empresa?

No Sí (nombre)

¿Ha sido afiliado?

No Sí (nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No Sí (nombre)

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada

No Sí (nombre de la Cía.) \$

¿Puede viajar?

Sí No (razón)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Sí No (razón)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?

Ya

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual

No Sí (describa) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual

No Sí (nombre) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado

No Sí \$

¿Paga renta? Paga mensual

No Sí \$

¿Posee su propio vehículo? Marca Modelo

No Sí \$

¿Tiene deudas? Importe

No Sí (¿qué cuánto?) \$

¿Cuánto ahorra normalmente?

\$

¿A cuánto ahorra sus gastos mensuales?

\$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Salario mensual actual

\$ _____

Indicación

Nombre, Time y Fecha

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 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.
- 3.- 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.
- 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.- 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.
- 6.- 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.
- 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.- 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.
- 9.- 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.