

# SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA

19/10/2020

PUESTO SOLICITADO

cuadrilla (ecología)

SUELDO MENSUAL DESEADO

1000000

1000000

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Se debe llenar esta solicitud en forma manuscrita

Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Magaña</b>	Apellido Materno <b>Flores</b>	Nombre(s) <del>Jose</del> <b>Alberto</b>	T.M. [REDACTED]
Domicilio [REDACTED]	Cuota [REDACTED]	Categoría Postal [REDACTED]	Categoría Económica [REDACTED]
Municipio de Residencia [REDACTED]	Fecha de Nacimiento [REDACTED]	Educación [REDACTED] IN	Número de [REDACTED]
Vida con: <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/> Otros	Estatus <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro
Personas que dependen de usted: <input type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres(s) <input type="checkbox"/> Otros		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP) [REDACTED]	Apellido [REDACTED]
No. de Cédula de Identificación [REDACTED]	No. de Cédula de Servicio Militar [REDACTED]
No. de Cédula Profesional [REDACTED]	No. de Registro de Libros de Manejo [REDACTED]
Si es extranjero que documente lo permite trabajar en México	

## ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo es su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Especifique)	¿Fumó usted en el pasado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
¿Padece usted algún dolor? [REDACTED]	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? [REDACTED]	¿Cuál es su pasatiempo favorito? [REDACTED]
¿Cuántas faltas tuvo el último año en su trabajo? <b>Ninguna</b>	¿Asume más tabaquismo o alcoholismo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	¿Cuáles son sus metas en la vida? [REDACTED]

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	EDAD	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

## ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE FECHAS A	AÑO	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>BENITO JUAREZ</b>	<b>ECATLAN de PÉREZ FIGUEROA</b>			(certificada) <b>PTM3214</b>
Secundaria				
Preparatoria o Universidad				
Constitución Civil				
Profesional				
Educativos que se realizan en la actualidad				
Curso	Horario	Curso o Carrera	Grado	

## CONOCIMIENTOS GENERALES

Nombre que domina
Funciones de oficina que domina
Móviles de oficina que sabe manejar
Máquina de taller que sabe manejar
Otros trabajos a los que sabe hacer frente

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIOR

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que trabajó en este servicio	cc 11 meses	de 5	cc 2	de 8
Empresa o propietario	K. romberg Schubert			
Dirección	Libramiento Sur Km. 2.000			
Teléfono	476 757 8546			
Responsable de la P. de la Empresa	B. Perdomo General			
Sueldo	Inicio			
	Final	1.400		
Motivo de su separación	(vista) Renuncia			
Nombre de su jefe inmediato				
Puesto de su jefe inmediato				
¿Posee usted las siguientes informaciones?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No


## REFERENCIAS PERSONALES (No indicar nombres o jefes actuales)

NOMBRE COMPLETO	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
-----------------	-----------	----------	------------	---------------------

--	--	--	--	--

## DATOS GENERALES Y ECONÓMICOS

¿Cómo sabe usted de este empleo? <input type="checkbox"/> anuncio <input type="checkbox"/> conocido (familia)	¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (dónde)	Ingreso mensual
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nombres)	¿Su código de trabajo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (dónde?)	Percepción mensual
¿Ha estado afiliado? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nombre de OSA)	¿Vive en casa propia? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Valor aproximado
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿quién?)	¿Pagadora? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Retiro mensual
¿Tiene seguro de vida? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nombre de la OSA)	¿Tiene automóvil propio? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Marca
¿Puede usted viajar? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (¿con quién?)	Importe
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	¿Cuánto cobra mensualmente? \$	
Fecha en que usted puede presentarse a trabajar	¿A qué se dedica por sus partes mensualmente? \$	

Nombre y cargo del agente asesor	Hazlo constar que me respondes por escrito  en la siguiente forma:
----------------------------------	---

Entrevistado por	Referencia y firma del	Acreditación	Fecha de día	Se separa el día
------------------	------------------------	--------------	--------------	------------------

## FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADO el teléfono particular, 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 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.
- 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.- 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.
- 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 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.
- 8.- ELIMINADO el número de seguro social, 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 RFC, 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, 3 párrafos 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, 5 párrafos de 4 renglones 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.- 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.