

Recomienda Gabriel de Predial

**Solicitud de Empleo**

Fecha **30 / 06 / 13**



Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita

**NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.**

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

**Datos Personales**

Apellido Paterno **Montañez** Apellido Materno **Dominguez** Nombre(s) **Laura Edith** Edad **19** Años

**Documentación**

Clave Unica del Registro de Población (CURP) <b>M O D L 9 4 0 1 1 7 M G I N M R 0 9</b>		AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

**Estado de Salud y Hábitos Personales**

Actualmente ¿Como considera su estado de salud? <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 ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>No</b>
¿Cuál es su meta en la Vida? <b>Ser una persona exitosa</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Caminar</b>

**Datos Familiares**

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre <b>Macedonio Montañez</b>	<b>X</b>		<b>16 de Sep. #122</b>	<b>Herrero</b>
Madre <b>Martha Dominguez</b>	<b>X</b>		<b>16 de Sep #122</b>	<b>Ama de Casa</b>
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

**Escolaridad**

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>Dr. Agustín Medrano</b>	<b>Jardín Principal</b>	<b>2000</b>	<b>2006</b>	<b>6</b>	<b>Certificado</b>
Secundaria o Prevocacional <b>Técnica #54</b>	<b>Juarez 5/n</b>	<b>2006</b>	<b>2009</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Preparatoria o Vocacional <b>Bachillerato (SABES)</b>	<b>Bartolome Juan</b>	<b>2010</b>	<b>2013</b>	<b>3</b>	<b>Certificado</b>
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

**Conocimientos Generales**

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Mag. escribir, calculadora, computadora      Word, excel, Power point etc

**Empleo Actual y Anteriores**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	6 meses	4 meses		
Nombre de la compañía	Ahorromax	Moivstar		
Dirección	Manuel delgado	Juan Antonio Rojas		
Teléfono	476 7060336			
Puesto que desempeñaba	Cajera	Mostrador		
Sueldos:	Inicial 800	700		
	Final 800	700		
Motivo de su separación	Termino Contrato	Trospaso		
Nombre de su jefe directo	Antonio D.	Gerardo Montes		
Puesto de su jefe directo	Dueño	Dueño		

Podríamos solicitar informes de usted     Sí     No ¿Porqué?

**Referencias Personales**

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Elizabeth Padilla	4761070795	Esquipo	Estudiante	4 años
Carolina Miranda	Colonia Gtto		Estudiante	3 años
Martha Montaña	16 de Sep. Htz		Estudiante	Toda la vida

**Datos Generales**

¿Como se enteró de este empleo?

Anuncio     Otro medio (anótelo) **Por mis hermanos**

¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?

No     Sí (nombres) **SS, F, J, J, J**

¿Ha sido afianzado?

No     Sí (nombre de la Cia.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No     Sí ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?      Suma asegurada

No     Sí (nombre de la Cia.)      \$

¿Podría viajar?

Sí     No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Sí     No (razones)

¿En que fecha podría presentarse a trabajar?

**Inmediatamente**

**Datos Económicos**

¿Tiene usted otros ingresos?      Importe mensual

No     Sí (describalos)      \$

¿Su cónyuge trabaja?      Percepción mensual

No     Sí (¿dónde?)      \$

¿Vive en casa propia?      Valor aproximado

No     Sí      \$

¿Paga renta?      Renta mensual

No     Sí      \$

¿Posee automóvil propio?      Marca      Modelo

No     Sí      \$

¿Tiene deudas?      Importe

No     Sí (¿con quién?)      \$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?

\$

Observaciones del entrevistador

Sueldo mensual autorizado

\$ \_\_\_\_\_

Autorización

\_\_\_\_\_  
Nombre, Firma y Fecha