

Solicitud de Empleo

Fecha

20 - Enero - 2011

Puesto solicitado

Sueldo mensual deseado

Llene esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: Toda la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno

Moreno

Apellido Materno

Caro

Nombre(s)

Isabel Lorelynn

Teléfono

476-656-22-03

DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes No.

MoCale 900507

CURP No.

MOCL900507MDFRNS02

Afiliación al Seguro Social No.

Certificado de Servicio Militar No.

Pasaporte No.

¿Tiene Licencia de Manejo

No Si

Clase y Número de Licencia

Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual?

Bueno Regular Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

No Si (explique)

¿Practica Ud. algún deporte?

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Escuchar Música y leer

¿Cuál es su meta en la vida?

Superarme, salir adelante y terminar mis estudios

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Papa Jesus Moreno Caro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre Ma Magdalena Caro Solar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Pascual Tomas de Obregón	Trabajo Doméstico
Esposa(s)				

Nombre y edades de los hijos

ESCOLARIDAD

Nombre de la escuela	Domicilio	Fechas		años	Título recibido
		de	a		
Primaria Jose Maria Morelos	Valle de los girasoles	1998	2003	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Jesus Mayagotia	San Francisco del R.	2003	2006	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional Videobachillerato	Juan Bartolome	2006	2009	3	Certificado
Profesional Itesi Informática	Bulevar del valle	2009	2010	1/2	Constancia
Comercial u otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina <i>Español</i>	Funciones de oficina que domina <i>Computadora</i>
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar <i>Calculadora y maquina de escribir</i>	
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tempo que prestó sus servicios	de _____ a de _____ a de _____ a de _____ a			
Nombre de la compañía				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos	Inicial _____ Final _____			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
¿Podemos solicitar informes de usted? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)				

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

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
			<i>Maestra</i>	<i>3 años</i>
			<i>Responsador</i>	<i>7 años</i>
			<i>Secretaria</i>	<i>7 años</i>

DATOS GENERALES

DATOS ECONÓMICOS

¿Cómo supo de este empleo? <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (Anéxelo)	¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (describalos)	Importe mensual \$
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Nombres)	¿Su cónyuge trabaja? <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 la Cia.)	¿Vive en casa propia? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿a cuál?)	¿Paga renta? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? Suma asegurada \$ <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cia.)	¿Tiene automóvil propio? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Modelo
¿Puede viajar? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿con quién?)	Importe \$
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	¿Cuanto abona mensualmente?	
Fecha en que podría presentarse a trabajar <i>Inmediatamente</i>	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$	
Comentarios del entrevistador		

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADA la fotografía, 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.- ELIMINADAS las referencias laborales, 1 párrafo de 3 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.