

# Solicitud de Empleo

Fecha
Puesto solicitado
Sueldo mensual deseado

Llene esta solicitud en forma manuscrita  
 NOTA: Toda la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Piña</b>	Apellido Materno <b>Martinez</b>	Nombre(s) <b>Alfonso</b>	Teléfono <b>757 60 36</b>
---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	------------------------------

## DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>PIMASTOS02191</b>	CURP No. <b>PIMASTOS02HGTXRLO7</b>	Afiliación al Seguro Social No. <b>12765706903</b>	Cartilla de Servicio Militar No.
Pasaporte No.	Tiene Licencia de Manejo <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero qué documento le permite trabajar en el país

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (explique)
¿Práctica Ud. algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>Alfonso Piña Ordaz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Amapola #442 Jardines de Sn. Fco.</b>	<b>Hogar</b>
Madre <b>Juana Martínez Naiegg</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Amapola #442 Jardines de Sn. Fco.</b>	<b>Hogar</b>
Esposa(a) <b>Ma. Leobarda Pérez Duran</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Fresno #125, Fracc. Monte Verde</b>	<b>Hogar</b>
Nombre y edades de los hijos				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la escuela	Domicilio	Fechas		años	Título recibido
		de	a		
Primaria					
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado	



# CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	
Otros trabajos o funciones que domina	

## EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	de 1987 a 2014	de	de	de
Nombre de la compañía	IMSS			
Domicilio				
Teléfono	743 0779			
Puesto desempeñado	Aux. Serv. Gales.			
Sueldos	Inicial Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	Dr. Hipólito Torres			
Puesto de su jefe directo	Director del H.G.S.Z.			
¿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
Roberto Toros	Obregon #238 centro	743 7653	sastre.	10 años
Luz Maria Pina M.	Amapolcas #42, J. de San Fco.	743 4549	Contador Publico	
Jesus Sanchez	Julian de Obregon, León.	771 58 83	Empleado	8 años

### DATOS GENERALES

### DATOS ECONÓMICOS

¿Cómo supo de este empleo? <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (Anótelos)	¿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 afianzado? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cía.)	¿Vive en casa propia? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí ¿a cuál? Sindicato del IMSS	¿Paga renta? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Cía.)	Suma asegurada \$	¿Tiene automóvil propio? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí
¿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?	Hago constar que mis respuestas son verdaderas
Fecha en que podría presentarse a trabajar inmediatamente	¿A cuanto ascienden \$	
Comentarios del entrevistador		