

Solicitud de Empleo

Fecha / /

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

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno **RAMIREZ** Apellido Materno **ANTICI** Nombre(s) **JOSE de JESUS** Edad **30** Años

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)				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 Pais			

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo 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"/> Sí ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o deportivo?	
¿Cuál es su meta en la vida? PROGRESAR		¿Cuál es su pasatiempo favorito?	

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre LEO BALDO RAMIREZ BARBAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CALLE EL BOSQUE #114 COL LOMAS DEL CARMEN	OSAR COMERCIANTE
Madre EMEDINA ANTICI MURILLO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CALLE EL BOSQUE #114 COL LOMAS DEL CARMEN	OSAR
Esposo(a)				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos:	Inicial			
	Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				

Podríamos solicitar informes de usted Sí No ¿Porqué?

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Guillermo Ramirez	ADOLFO LOPEZ RANCHO LA PUERTA de SANGREMAN	476 1035131 (477) 7902455	VENTAS	
TRINO ALDAPE			VENTAS	3 AÑOS

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelos)

¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
 No Sí (nómbrellos)

¿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?

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 \$

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

 Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado
 \$ _____

Autorización

 Nombre, Firma y Fecha