

SOLICITUD DE EMPLEO

SEA TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD EN FORMA MANUSCRITA
 NOTA: TODA INFORMACION AQUI PROPORCIONADA SERA TRATADA CONFIDENCIALMENTE

FOTOGRAFIA
RECIENTE

FECHA 23/08/17	PUESTO SOLICITADO Instructor	SUELDO MENSUAL DESEADO
--------------------------	--	------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Rico	APELLIDO MATERNO Viquez	NOMBRE(S) Abraham Emmanuel	E-MAIL emmanuelazb@hobreal.com
---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--

DOCUMENTACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE No.	AFIILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	CREDENCIAL DE ELECTOR No.
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) R I V A 9 8 0 6 2 8 H G T C R B 0 5			AFORE No.

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EXPLIQUE)	¿ESTA UD. EMBARAZADA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE?	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Tocar musica
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? Alcanzar todas mis metas		

DATOS FAMILIARES

DOMICILIO

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE J. Benjamin Rico Garcia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Judas Tadeo #430	Trabajador
MADRE Mra Fabiola Viquez D.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Judas Tadeo #430	Comerciante
ESPOSO(A)				
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Miguel H. Dulgo y Castilla	Barrio de San Antonio	2004	2010		6	Certificado
SECUNDARIA J. Jesus Mayagorda Jr	Jardines del Moral	2010	2013		3	Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL Pepe Regional	Bulevar ojo de agua	2013	2017		4	Constancia
PROFESIONAL						
COMERCIAL U OTROS						
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD						
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO		

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA

Español Inglés Básico

FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA

Microsoft Office Word, PP, Excel

MAQUINAS DE OFICINA O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR

Computadora

OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	DE	A	DE	A	DE	A	DE	A
NOMBRE DE LA COMPAÑIA								
DOMICILIO								
TELEFONO								
PUESTO DESEMPEÑADO								
SUELDOS								
MOTIVO DE SU SEPARACION								
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO								
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO								

PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED SI NO (RAZONES)

REFERENCIAS PERSONALES

(FAVOR DE NO INCLUIR PARIENTES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Daniel Padilla Carrara	Villa de la Florida	476-704-9944	Estudiante	7 años
Bruno Alberto Soto	San Juan, Pedro Santa Fe	744-54-10	Estudiante	2 años
Jesús Felipe Gardillo	Las Arboledas	4761035841	Estudiante	4 años

DATOS GENERALES

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?
 ANUNCIO OTRO MEDIO (ANOTELO) *Recomendación*

¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?
 NO SI (ANOTELO)

¿HA ESTADO AFIANZADO?
 NO SI (NOMBRE DE LA CIA.)

¿HA ESTADO AFILIADO A ALGUN SINDICATO?
 NO SI ¿A CUAL?

¿TIENE SEGURO DE VIDA? SUMA ASEGURADA \$
 NO SI (NOMBRE DE LA CIA.)

¿PUEDE VIAJAR?
 SI NO (RAZONES)

¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA? *No tengo eso en mis planes*
 SI NO (RAZONES)

FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR?
 29/08/17

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?
 NO SI (DESCRIBALOS)

SU CONYUGE TRABAJA? PERCEPCION MENSUAL \$
 NO SI ¿DONDE?

¿VIVE EN CASA PROPIA? VALOR APROXIMADO \$
 NO SI

¿PAGA RENTA? RENTA MENSUAL \$
 NO SI

¿TIENE AUTOMOVIL? MARCA MODELO
 NO SI

¿TIENE DEUDAS? IMPORTE \$
 NO SI ¿CON QUIEN?

¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?
 \$

¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?
 \$

OBSERVACIONES

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR