

Solicitud de Empleo

Fecha / /

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFIA
RECIENTE

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

Datos Personales

Apellido Paterno: **Toledo** Apellido Materno: **López** Nombre(s): **Cristina** Edad: **27** Años

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) T O L C 8 3 0 3 3 1 M G T L P R O 5		AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input 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 ¿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"/> Si ¿Cuál?
¿Qué Deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pintar

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OCUPACION
Padre José Toledo Alba	SI		Guerrero #106	Obrero
Madre Rosa López Espinoza	SI		" "	Ama de casa
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS A	ANOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Dr. Agustín Medrano	Plaza principal s/n	1989	1995	6	
Secundaria o Prevocacional ETI #54 - INEA		1997	1998	1	
Preparatoria o Vocacional Instituto Renacimiento	En fco.	2008	2010	2	
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	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	4 años y medio.			
Nombre de la compañía	PIRMA BRASIL			
Dirección	Ped. M Ocampo			
Teléfono				
Puesto que desempeñaba	Dibujante.			
Sueldos:	Inicial \$ 1000.00 Final \$ 1600.00			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	Juan Carlos Leon M.			
Puesto de su jefe directo	Diseñador Grafico.			
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No ¿Porqué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?

Anuncio Otro medio (anótelo) *Oficaminto*

¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?

No Sí (nómbrelos)

¿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 (¿con quién?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto asciende sus gastos mensuales?

\$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Firma del solicitante

\$