

# Solicitud de Empleo

Fecha de Expiración: / /

Presión que se paga

Saldo de Mensual Dedicado

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
 NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
 confidencialmente.

Fecha de Emisión: 01 Abril 2000

Fecha de Última Actualización: / /

EMPRESA  
 NOMBRE

## DATOS PERSONALES

|   |                                     |  |                                  |                     |
|---|-------------------------------------|--|----------------------------------|---------------------|
| Apellido Paterno<br><b>Vazquez</b>  | Apellido Materno<br><b>Gonzalez</b> | Nombre (n)<br><b>Jesús</b>   | Sexo<br><b>MEN</b>               | Edad<br><b>3000</b> |
| Domicilio<br>[Redacted]   |                                     | Teléfono<br>[Redacted]   | Teléfono Celular<br>[Redacted]   |                     |
| Delegación en México y/o<br>[Redacted]  |                                     | Fecha de Emisión<br><b>19/07/61</b>  | Correo Electrónico<br>[Redacted] |                     |
| ¿Vive con?<br><input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Si familia <input type="radio"/> Amigos <input type="radio"/> Solo  |                                     | Estatus Civil<br><input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Escribir) |                                  |                     |
| Personas que conviven en el hogar<br><input checked="" type="checkbox"/> Hijo <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro |                                     |  |                                  |                     |

## DOCUMENTACIÓN

|  |                            |   |               |
|--|----------------------------|---|---------------|
| Cuenta Corriente de Ahorro de Particulares (CICAP)                                       | AFOPRE<br><b>Banamex</b>   |   |               |
| Reg. Fed. de Contribuyentes  | Número de Seguridad Social | Carta Servicio Militar  | Pasaporte No. |
| Tiene licencia de manejo<br><input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí | Caso y número de Licencia  | Siendo extranjero, ¿el documento lo permite ingresar al país? |               |

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

|   |  |
|---|--|
| ¿Cómo describiría su estado de salud actual?<br><input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo | ¿Padeció alguna enfermedad crónica?<br><input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Escribir) |
| ¿Practica algún deporte?<br><b>Ciclismo</b>   | ¿Se toma algún tipo de suplemento?<br><b>NO</b>  |
| ¿Cuál es el más en la vida?<br><b>Superación</b>  | ¿Cuál es su hobby favorito?<br><b>Practicar ciclismo</b>   |

## DATOS FAMILIARES

| NOMBRE     | VIVE       | FECHA      | DOMICILIO  | OCCUPACIÓN |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] | [Redacted] |

## ESCOLARIDAD

| NOMBRE   | DIRECCIÓN                | DE | FECHA | A | EN | TÍTULO RECIBIDO |
|--|--------------------------|----|-------|---|----|-----------------|
| Primer<br><b>Dr. Agustín Mediano</b>   | <b>Armenegildo Botes</b> |    |       |   |    |                 |
| Secundaria o Preparatoria  |                          |    |       |   |    |                 |
| Preparatoria o Universidad   |                          |    |       |   |    |                 |
| Profesora  |                          |    |       |   |    |                 |
| Posterior a Otra   |                          |    |       |   |    |                 |
| Escriba que está estudiando en la actualidad:<br>Nombre: _____ Grado o Carrera: _____ Grado: _____ |                          |    |       |   |    |                 |



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

|  |                      |                                |
|--|----------------------|--------------------------------|
| ¿Cómo se le denomina?                              | (Nombre, 75% - 100%) | Fundación de el día que domina |
| ¿Máquinas de oficina o taller que se sabe manejar? |                      | Saberes que conoce             |
| Otras habilidades o funciones que domina           |                      |                                |

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

| CONCEPTO   | EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO          | ANTERIOR     | ANTERIOR | ANTERIOR |
|--|---------------------------------|--------------|----------|----------|
| Tiempo que produjo sus servicios                                       | de * * de                       | de           | de       | de       |
| Nombre de la compañía  |                                 |              |          |          |
| Dirección  |                                 |              |          |          |
| Teléfono   |                                 |              |          |          |
| Puesto desempeñado   |                                 |              |          |          |
| Salarios:  | 1-1990 / 2000                   | Real / 2.200 |          |          |
| Notas en separación  |                                 |              |          |          |
| Nombre de su jefe directo  |                                 |              |          |          |
| Fuente de su jefe directo  |                                 |              |          |          |
| Puede solicitar informes de salud                                      | <b>Comentarios de sus jefes</b> |              |          |          |
| <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones) |                                 |              |          |          |

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

| NOMBRE | DOMICILIO | TELÉFONO | OCCUPACIÓN | TIEMPO DE CONOCERLO |
|--------|-----------|----------|------------|---------------------|
|        |           |          |            |                     |
|        |           |          |            |                     |
|        |           |          |            |                     |

**DATOS GENERALES**

¿Cómo tipo de pez empleado?

Anómalo  Otro (Escriba) (Año de)

¿Tiene parientes trabajajos en esta empresa?

No  Sí (Nombre de)

¿Ha estado afiliado?

No  Sí (Nombre de la Ota.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No  Sí (¿Cuál?)

¿Tiene experiencia en la?

No  Sí (Nombre de la Ota.) Suma de experiencia

¿Fuente de la?

Sí  No (Razones)

¿Está dispuesto a cumplir con los requisitos?

Sí  No (Razones)

Fecha en que pudo la experiencia se a trabajar

**DATOS ECONÓMICOS**

¿Tiene estado de ingresos?

No  Sí (Escriba) Ingreso mensual \$

¿Su cónyuge trabaja?

No  Sí (¿Dónde?) Participación mensual \$

¿Tiene en casa, padre?

No  Sí Valor aproximado \$

¿Paga renta?

No  Sí Renta mensual \$

¿Tiene automóvil propio?

No  Sí Marca Modelo \$

¿Tiene deudas?

No  Sí (¿Con quién?) Importe \$

¿Cuánto gana mensualmente?

\$

¿A cuánto gastan sus gastos mensuales?

\$

Comentarios de Entrevista y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del encuestado

## FUNDAMENTO LEGAL

- 1.- ELIMINADA la edad, 1 párrafo de 1 renglón 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.- ELIMINADO el sexo, 1 párrafo de 1 renglón 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.
- 3.- ELIMINADO el domicilio, 1 párrafo de 1 renglón 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.
- 4.- ELIMINADO el teléfono celular, 1 párrafo de 1 renglón 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.
- 5.- ELIMINADO el teléfono celular, 1 párrafo de 1 renglón 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.
- 6.- ELIMINADO el lugar de nacimiento, 1 párrafo de 1 renglón 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.
- 7.- ELIMINADA la compleción, 1 párrafo de 1 renglón 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.
- 8.- ELIMINADA la estatura, 1 párrafo de 1 renglón 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.
- 9.- 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.