



SOLICITUD DE EMPLEO

Sea tan amable de llenar esta solicitud
en forma legible.
La información aquí proporcionada
será tratada confidencialmente.

FOTOGRAFÍA

Fecha / /	Puesto Solicitado	Nivel de estudios	Sueldo mensual deseado \$	Aprobado \$
--------------	-------------------	-------------------	------------------------------	----------------

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad
Domicilio - Calle	Número	Teléfono	Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Colonia	C.P.	Celular	
Municipio	Lugar de Nacimiento	Fecha de nacimiento	Nacionalidad
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura	Peso
Personas que dependen de usted <input type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (explique)	

DOCUMENTACION

RFC	Afiliación al seguro social No.	CURP	Cartilla Servicio Militar
¿Tiene licencia de manejo? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Pasaporte No.	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (explique)	
¿Practica algún Deporte? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (cuál)	¿Pertenece a algún club social o deportivo? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (cuál)	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE		DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre	Sí	No		
Madre	Sí	No		
Esposa (o)	Sí	No		
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS	AÑOS	DOCUMENTO
Primaria				
Secundaria o Pre vocacional				
Preparatoria o vocacional				
Profesional				
Posgrado				
Estudios que está efectuando en la actualidad				
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas y nivel (ej. inglés hablado 50% escrito 25%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	
Equipo Médico que sabe manejar	

EXPERIENCIA EN EL TRABAJO

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la compañía				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Actividades desempeñadas				
Sueldo mensual	Inicial Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
¿Podemos solicitar informes sobre usted? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)		Comentarios de sus jefes		

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

DATOS ECONOMICOS

¿Cómo Se enteró del empleo? <input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro modo (anótelos)	¿Tiene usted otros ingresos? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	Importe mensual \$
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nómbrelos)	¿Su cónyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (compañía)	Percepción mensual \$
¿Ha estado afianzado? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (compañía)	¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿a cuál?)	¿Paga renta? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (compañía)	Suma asegurada \$	¿Tiene automóvil propio? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (marca)
¿Puede viajar? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿con quién?)	Importe \$
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente?	\$
¿Fecha en que podría presentarse a trabajar?	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	\$
Comentarios del entrevistador	Hago constar que mis respuestas son verdaderas	
<div style="border-top: 1px solid black; width: 150px; margin: 0 auto;"></div> Firma del solicitante		