

Solicitud de Empleo

FECHA

PUESTO SOLICITADO

SUELDO MENSUAL DESEADO

FOTOGRAFÍA RECIENTE

NOTA: TODA LA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		TELÉFONO
DOMICILIO		COLONIA	CODIGO POSTAL		EDAD	SEXO: (Marque con una X) MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
LUGAR DE NACIMIENTO			FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
VIVE CON:			ESTATURA		PESO	
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED:			ESTADO CIVIL		CORREO ELECTRONICO	

DOCUMENTACIÓN

R.F.C.	CURP	SEGURO SOCIAL	CARTILLA MILITAR
PASAPORTE	LICENCIA DE MANEJO?	CLASE Y No. DE LICENCIA ----	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

COMO CONSIDERA SU SALUD ACTUAL	PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA - EXPLIQUE -
PRACTICA ALGUN DEPORTE	CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO
CUAL ES SU META EN LA VIDA	

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE:	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE			
MADRE			
ESPOSA (O)			
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS			

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	TITULO
		DE	A		
PRIMARIA					
SECUNDARIA					
PREPARATORIA					
PROFESIONAL					
COMERCIAL U OTRAS					
ESTUDIOS ACTUALES					
	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO	

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA
MAQUINAS DE OFICINA O DE TALLER QUE SEPA MANEJAR	
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	DE _____ A _____		DE _____ A _____
NOMBRE DE LA COMPAÑIA	_____		_____
DOMICILIO	_____		_____
TELEFONO	_____		_____
PUESTO DESEMPEÑADO	_____		_____
SUELDO MENSUAL	INICIAL _____ FINAL _____		_____
MOTIVO DE SU SEPARACION	_____		_____
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO	_____		_____
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO	_____		_____
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED?	SI _____ NO (RAZONES) _____		SI _____ NO (RAZONES) _____

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	TIEMPO DE CONOCERLO	OCUPACION

DATOS GENERALES

DATOS ECONOMICOS

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?	TIENE USTED OTROS INGRESOS	IMPORTE MENSUAL
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?	SU CONYUGE TRABAJA?	IMPORTE MENSUAL
¿HA ESTADO AFIANZADO?	VIVE EN CASA PROPIA?	IMPORTE MENSUAL
¿A ESTADO AFILIADO A ALGUN SINDICATO?	PAGA RENTA?	IMPORTE MENSUAL
¿TIENE SEGURO DE VIDA?	TIENE AUTOMOVIL PROPIO?	IMPORTE MENSUAL
¿PUEDE VIAJAR?	TIENE DEUDAS?	IMPORTE
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?	¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?	HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS
FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR	A CUANTO HACIENDEN SUS GASTOS MENSUALES	
COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR		
		_____ FIRMA DEL SOLICITANTE