

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud

25 / 01 / 21

Puesto que Solicita

Empleada de maquila

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Montes	Apellido Materno Saenz	Nombre (s) Miriam	Edad 28 Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio Calle Ejido de la Cruz #20	Colonia Labor San Agustín	Código Postal 627-102-13-42	Teléfono 627-102-13-42	Teléfono Celular 639-133-3418
Delegación o Municipio Delicias Chihuahua	Lugar de Nacimiento Delicias	Fecha de Nacimiento 21/01/1993	Correo Electrónico montes saenz miriam@gmail.com	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Nacionalidad Mexicana	Peso 50	Estatura 1.54	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)			

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) M05M930121MCHNNR07	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social 35129344822
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Clase y Número de Licencia
	Cartilla Servicio Militar No.
	Pasaporte No.
	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Explique)
¿Practica Ud. algún Deporte? NO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO
¿Cuál es su meta en la vida? Serir adelante con mi familia	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Las caricaturas

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Jesús y Ramon Bolivar	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle 12 Ute 700 Lotes U.	Pensionado
Madre Maria Isabel Montes	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle 6 Ute 705 Lotes U.	Reclamaveva
Esposa (o) Edgar Eduardo Rosas	<input checked="" type="checkbox"/>		Calle Ejido de la Cruz #20 Labor San Agustín	Carpintero
Nombre y edades de los hijos Mar Ines Rosas Montes 7 años Leonel E. Rosas Montes 6 años				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						Si
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 2 meses a Nieleen	de 5 meses a	de 1 mes a	de a
Nombre de la compañía	Nieleen	Electro componentes	Carpintería	
Dirección	Centro	Chihuahua	Calle G Nte 805 Lotes Urbanos	
Teléfono	639-472-31-90	625-197-86-05	639-122-06-22	
Puesto desempeñado	Ayudante	Ayudante	Ayudante	
Sueldos:	Inicial / Final			
Motivo de separación	Corona virus	x abuso ala autoridad	x material	
Nombre de su jefe directo		Juan	Jose Luis Luna	
Puesto de su jefe directo	Supervisora	Supervisor		

Comentarios de sus jefes

Podemos solicitar informes de usted

Sí No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Maria I Montes		627-108-13-44	Recamavera	28 años
Karen Waxeli torres		627-190-61-41	Maquila	28 años
Luz Elena torres		627-517-23-73	Ama d'casa	28 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

Anuncio Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?

No Sí (Nómbrelas)

¿Ha estado afianzado?

No Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

No Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida?

No Sí (Nombre de la Cía.) Suma asegurada \$

¿Puede viajar?

Sí No (Razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Sí No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

Inmediatamente

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?

No Sí (Describalos) Importe mensual \$

¿Su cónyuge trabaja?

No Sí (¿Dónde?) Carpintería Percepción mensual

¿Vive en casa propia?

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 abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Comentarios del Entrevistador y Firma

.....

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Miriam Montes Saenz

Firma del solicitante