

SOLICITUD de EMPLEO

Fecha de Solicitud	21-01-21
Sueldo Mensual Deseado	
Sueldo Mensual Autorizado	
Fecha de Contratación	

Fotografía Reciente

Puesto que Solicita
Ayudante General

Por Favor Llene esta Solicitud en Forma Manuscrita

TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <i>Neri</i>	Apellido Materno <i>Gonzalez</i>	Nombre(s) <i>Martin Hugo</i>	Edad <i>23</i> Años	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <i>C. Iglesias 1305</i>	Colonia <i>Centro</i>	Código Postal <i>33130</i>	Teléfono	Celular <i>639-731-4400</i>
Delegación o Municipio <i>Meoqui</i>	Lugar de Nacimiento <i>Delicias</i>	Fecha de Nacimiento <i>06/agosto/1997</i>	E_mail <i>hneri932@gmail.com</i>	Peso
Vive con <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo [] Otros		Nacionalidad <i>Mexicana</i>	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero(a) <input type="radio"/> Casado(a) <input checked="" type="radio"/> Union libre	
Personas que Dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge [] Padres <input type="radio"/> Nadie [] Otros				

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP) <i>NEGAM97080806GHCHRNR05</i>	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes <i>NEGAM97080806J5</i>	Afiliación al Seguro Social Número <i>64169726383</i>
Tiene Licencia de Manejo / Clase y Número <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI /	Cartilla Servicio Militar Número
	Pasaporte Número
Siendo Extranjero ¿Qué Documentación le Permite Trabajar en el País?	

ESTADO de SALUD y HÁBITOS PERSONALES

¿ Su Estado de Salud Actual se Considera ? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿ Padece Alguna Enfermedad Crónica ? / Explique <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI /
¿ Practica Usted Algún Deporte ?	¿ Pertenecer a Algún Club Social o Deportivo ?
¿Cuál es su Meta en la Vida ? <i>Salir adelante y ser alguien en la vida</i>	¿Cuál es su Pasatiempo Favorito ? <i>Escuchar musica</i>

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre <i>Martin Neri Vigueria</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>C. Chihuahua 3734, Infonavit CTM</i>	<i>chofer</i>
Madre <i>Bertha Alicia Glez.</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>C. nicolas copernico 906, San Felipe</i>	<i>maestra Jubilada</i>
Espos(a) <i>Laura Veronica Aragon</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>C. Iglesias 1305, Col Centro</i>	<i>Ama de casa</i>
Nombres y Edades de los Hijos <i>Alan Yabel Neri Aragon 1 año</i>				

ESCOLARIDAD

NOMBRE de la ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <i>Elorisa Flores 2425</i>		<i>2003</i>	<i>2009</i>	<i>6</i>	<i>6</i>	<i>Certificado</i>
Secundaria <i>Steege 3026</i>		<i>2009</i>	<i>2012</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>Cert. ficado</i>
Preparatoria o Vocacional <i>Conalesp 208</i>		<i>2012</i>	<i>2015</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>Trunca</i>
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está Efectuando en la Actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

¿ Qué Idiomas Domina ? / Nivel de Porcentaje %	Funciones de Oficina que Domina <i>Computadora</i>
Máquinas de Oficina y/o Taller que Domina <i>Herramienta General</i>	¿ Qué Software Domina ? / Nivel de Porcentaje %
Otros Trabajos o Funciones que Domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A
Tiempo que Prestó sus Servicios						
Nombre de la Compañía						
Domicilio						
Teléfono						
Puesto(s)	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
Actividades Desempeñadas						
Sueldo(s)	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
Motivo de su Separación						
Nombre de su Jefe Inmediato						
Puesto de su Jefe Inmediato						
Podemos Solicitar Informes de Usted / Razones <input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO /			Comentarios de sus Jefes			

REFERENCIAS PERSONALES [Por Favor no Incluya Parientes o Jefes Anteriores]

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO de CONOCERLO
<i>Luis Gilberto Trejo Vazquez</i>	<i>C. 10 de Junio #100, Genaro</i>	<i>639-154-0878</i>	<i>Operador</i>	<i>7 años</i>
<i>Norma Isela Rocha</i>	<i>C. Ahuehuate 4532, Fuc Alame</i>	<i>639-104-3803</i>	<i>maestra</i>	<i>3 años</i>
<i>Ramon Aragon Garcia</i>	<i>C. Batalla Zucatecas, Col, Rev.</i>	<i>625-842-4129</i>	<i>Jornalero</i>	<i>4 años</i>

DATOS GENERALES

DATOS ECONÓMICOS

¿ Cómo se Enteró de este Empleo ? / Anótelos <input type="radio"/> ANUNCIO <input type="radio"/> OTRO MEDIO /	¿ Tiene Usted Otros Ingresos ? / ¿ Cuáles ? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	Importe Mensual \$
¿ Tiene Familiares y/o Amigos que Laboren en esta Compañía ? / Nombres los <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	¿ Su Cónyuge Trabaja ? / ¿ Dónde ? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	Percepción Mensual \$
¿ Ha Estado Afianzado ? / Nombre de la Cia. <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	¿ Vive en Casa Propia ? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	Valor Aproximado \$
¿ Perteneció o Pertenecer a Algún Sindicato ? / ¿ A Cuál ? <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	¿ Paga Renta ? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SÍ /	Renta Mensual \$
¿ Tiene Seguro de Vida ? / Nombre de la Cia. Suma Asegurada <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ / \$	¿ Tiene Automóvil Propio ? / Placas / Marca / Modelo <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	\$
¿ Puede Viajar ? / Razones <input checked="" type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO /	¿ Tiene Deudas ? / ¿ De que Clase ? <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ /	Importe \$
¿ Esta Dispuesto a Cambiar su Lugar de Residencia ? / Razones <input checked="" type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO /	¿ Cuánto Abona Mensualmente ?	Importe \$
¿ Fecha en que Podría Presentarse a Trabajar ? <i>Inmediato</i>	¿ A Cuánto Ascenden INGRESOS \$ sus Gastos Mensuales ? EGRESOS \$	AHORROS \$ TOTAL \$

Observaciones y Firma del Entrevistador

Hugo Nov. Gtz
Firma del Solicitante

Hago Constar que la Información Proporcionada es Verdadera y Autorizo a la Compañía para Verificarlo.

Todos los Datos aquí Proporcionados Serán Tratados Conforme a La Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares