

## SOLICITUD DE EMPLEO

Puesto solicitado	Fecha	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 15px; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             FOTOGRAFIA           </div>
Favor de llenar esta solicitud con letra de molde	Sueldo Mensual Deseado	
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Sueldo Mensual Autorizado	

DATOS PERSONALES					
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad	Sexo	
Rodríguez	Guevara	Manuel Antonio	41 años	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Domicilio (calle y número)		Colonia	Teléfono	Teléfono (celular)	
Calle 5ta. 301		Hidalgo	6394718470		
Municipio	Código postal	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Correo electrónico	
Delicias, Chih.	33102	Delicias, Chih.	Mexicano	meny.1315@gmail.com	
Vive con			Fecha de Nacimiento	Estatura	Peso
Padres <input type="checkbox"/> Familia <input checked="" type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>			13   06   1979	1.78 m.	83 Kg.
Personas que dependen de usted			Estado Civil		
Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Conyugue <input checked="" type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro _____		

DOCUMENTACIÓN			
Reg. Fed. de Contribuyentes		Clave Única de Registro de Población (CURP)	
ROGM7906137R6		ROGM790613HCHDVN03	
Número de Seguridad Social	AFORE	Pasaporte Núm.	Cartilla Militar Núm.
35977987755	CITIBANAMEX		C- 6819677
Licencia de manejo	Tipo y Núm Licencia	Si es extranjero cuenta que documento le permite laborar en el país	
Si	Chófer particular # 2268562		

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES		
¿ Cómo considera su estado de salud actual ?	¿ Padece alguna enfermedad crónica ? ¿cual?	¿ Pertenece a algún Club Social o Deportivo ?
Bueno		
¿ Practica Ud. algún Deporte ?	¿ Cual es su pasatiempo favorito ?	¿Cuál es su meta en la vida ?

DATOS FAMILIARES				
NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Guerrero Rodríguez	x		Col. Hidalgo	
Madre Rosa Leticia Guevara Mtz.	x		Col. Hidalgo	
Cónyuge Elizabeth Trejo Delgado	x		Col.Hidalgo	
Nombre, edades y ocupación de los hijos				
Angel Antonio ( 16 años ), Iker Noe ( 8 años )				

ESCOLARIDAD					
NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	Recibio título o certificado
		DE	A		
Primaria Miguel Lerdo de Tejada	Col. Hidalgo	1985	1991	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Telesecundaria 6047	Col. Hidalgo	1991	1994	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional C.B.T.a # 2	Cd. Delicias	1994	1997	3	Certificado
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que esta efectuando en la actualidad :					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

