

SOLICITUD DE EMPLEO



Fecha: 21-01-21
 Puesto solicitado: Ayudante General
 Sueldo Mensual deseado: _____ Sueldo Mensual otorgado: _____

Llene esta solicitud en forma manuscrita.
Nota: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Lopez	Apellido Materno Cruz	Nombre(s) Luís Bernardino	Edad 23
Dirección Au Tikal Fracc. Valle de Montealban		Teléfono Particular 6391343213	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Colonia o Municipio Delicias Chihu.	Código Postal	Lugar de Nacimiento Delicias	Fecha de Nacimiento 28/sep/1996
Correo electrónico	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro		Nacionalidad Mex.
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Vive con <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Peso

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) LOCL960928HCHPRS04	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	Número de Seguro Social 68149632173
¿Tiene Licencia de Manejo? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Cartilla del Servicio Militar No. Pasaporte No.
Clase y Número de Licencia	Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud?
 Bueno Regular Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?
 No Si ¿Cuál?

¿Practica algún deporte?
 No Si ¿Cuál?

¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
 No Si ¿Cuál?

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

¿Cuál es su principal meta en la vida?
Superar y Mejorar las Condiciones de vida

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive: Finado:	Dirección	Ocupación
Padre Mario Lopez Villegas	<input checked="" type="checkbox"/>	Col Lotes Urbanos	Llantero
Madre Sonia Cruz Escobedo	<input checked="" type="checkbox"/>	fracc. Las Virgenes	Empleado.
Esposo (a)			
Nombre y edades de los hijos Luís Abdiel Lopez Avila			

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de Fechas a	Años	Título Recibido
Primaria Carmen Serdan				Certificado
Secundaria o Prevocacional Abierta				Certificado
Preparatoria o Vocacional Conalep				Trunca
Profesional				Profesión
Comercial u otras				
Estudios que efectúa en la actualidad				
Escuela	Horario	Carrera	Grado	



CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina
Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar				
Software que domina				
Otras funciones que domina				

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que presta sus servicios								
Nombre de la Empresa	Granja Saucillo		glomar					
Dirección			Delicias					
Teléfono								
Puesto que desempeñaba	Ayudante		Vendedor					
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
Motivo de su separación	Prestaciones		Comisiones					
Nombre de su Jefe Directo	Rafa		Roberto					
Puesto de su Jefe Directo	Dueño		Dueño					
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

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

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Juan. Torres Rueda	Carmen Serdan	6391013502	Enfermero	10 años
Roberto Baca C.	Avda. Las Virgenes	6391594830	Empleado	Toda la vida

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?
 Anuncio Otro Medio (anotelo)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
 No Sí (nombres)

¿Ha estado afianzado?
 No Sí (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?
 No Sí ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?
 No Sí (nombre de la Compañía) Suma Asegurada \$

¿Estaría dispuesto a viajar?
 Sí No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
 Sí No (razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar:
De inmediato

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos?
 No Sí (describalos) Importe Mensual \$

¿Su cónyuge trabaja?
 No Sí ¿dónde? 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 \$

¿Qué cantidad abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Juan
 Firma del Solicitante

