

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL



11-Enero-2021

FECHA	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO
11 de Enero 2021	Limpieza - Ayudante Cocina	

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE	EDAD
Navarrete	Salcido	Maria Felix	60
DOMICILIO	COLONIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO
av. Belice #124	Desarrollo Urbano	33087	6391173654
LUGAR DE NACIMIENTO	E-mail	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
Delicias Chih		20 de Nov 1959	Mexicana
VIVE CON		ESTATURA	PESO
<input type="radio"/> SUS PADRES	<input checked="" type="radio"/> SU FAMILIA	160	160
<input type="radio"/> PARIENTES	<input type="radio"/> SOLO		SEXO <input type="radio"/> MASCULINO
			<input checked="" type="radio"/> FEMENINO
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED		ESTADO CIVIL	
<input type="radio"/> HIJOS	<input type="radio"/> CONYUGE	<input type="radio"/> SOLTERO	<input checked="" type="radio"/> CASADO
<input type="radio"/> PADRES	<input type="radio"/> OTROS	<input type="radio"/> OTRO	

DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No.	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
	02205958750		
TIENE LICENCIA DE MANEJO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI		
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP)	No. DE AFORE		
NAIS F591120MC#VLL08			

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES:	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA?	
<input type="radio"/> BUENO	<input checked="" type="radio"/> REGULAR	<input type="radio"/> MALO
	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE?	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO?	¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE?
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE Felix Navarrete A.	/	/	av. 15 de Fe # 705	
MADRE Herminda Salcido	/	/		
ESPOSA (o)	/	/		
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	TITULO RECIBIDO
		DE	A		
PRIMARIA					
SECUNDARIA	Comercial Deliciense				
PREPARATORIA O VOCACIONAL					
PROFESIONAL					
COMERCIAL U OTRAS					
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA	GRADO		

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA <i>INGLES, ALEMAN, FRANCES</i>	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA
MAQUINAS DE OFICINA Y / O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR	
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS			
NOMBRE DE LA EMPRESA			
DOMICILIO			
TELEFONO			
PUESTO INICIAL FINAL			
SUELDOS INICIAL FINAL			
MOTIVO DE SU SEPARACION			
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO			
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS			
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD. <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO (RAZONES)			

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO? <input type="radio"/> ANUNCIO <input checked="" type="radio"/> OTRO MEDIO (ANOTELO)	¿TIENE FAMILIARES Y / O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRELOS)
¿HA ESTADO AFIANZADO? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)	¿PERTENECE A ALGUN SINDICATO? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI ¿A CUAL?
¿TIENE SEGURO DE VIDA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (DE QUE CIA.) (SUMA ASEGURADA) \$	¿PUEDE VIAJAR? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI (RAZONES)
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA? <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO (RAZONES)	¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR?

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE UD. OTROS INGRESOS? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	¿CUALES?	IMPORTE MENSUAL \$	¿SU CONYUGE TRABAJA? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI (DONDE)	PERCEPCION MENSUAL \$	
¿VIVE EN CASA PROPIA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI		IMPORTE MENSUAL \$	¿PAGA RENTA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	RENTA MENSUAL \$	
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	PLACAS	MARCA	MODELO	¿TIENE DEUDAS? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (DE QUE CLASE)	IMPORTE \$
INGRESOS \$	AHORROS \$	¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? \$			
EGRESOS \$	TOTAL \$				

OBSERVACIONES

CERTIFICO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y AUTORIZO A LA EMPRESA PARA QUE LOS CERTIFIQUE A SU ENTERA SATISFACCION

Maria J. Hernandez S.
FIRMA DEL SOLICITANTE

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES