

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

FOTOGRAFIA RECIENTE

FECHA 25-01-21	PUESTO SOLICITADO Empleado El Que se Presente	SUELDO MENSUAL DESEADO
-------------------	---	------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Jaime	APELLIDO MATERNO Zobia	NOMBRE Laura	EDAD 46
DOMICILIO AV Ilote 1503 Paseo las Virgenes	COLONIA 33016	TELEFONO 639-47-191-01	CELULAR 639-47-191-01
LUGAR DE NACIMIENTO Delicias	E-mail	FECHA DE NACIMIENTO 26-08-1974	NACIONALIDAD Mexicana
VIVE CON <input type="radio"/> SUS PADRES <input checked="" type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO	ESTATURA 1.60	PESO 74	SEXO <input type="radio"/> MASCULINO <input checked="" type="radio"/> FEMENINO
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <input type="radio"/> HIJOS <input type="radio"/> CONYUGE <input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> OTROS	ESTADO CIVIL <input checked="" type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO		

DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No. JAZL740826FLG	AFLIACION AL SEGURO SOCIAL No. 33927491663	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) JA2L740826MCHMBR05	No. DE AFORE		

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

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

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
PADRE Luis Jaime Diaz	<input checked="" type="checkbox"/>		C Luis Cabrera 623 Col Fco Villa	Pensionado
MADRE Romelia Zobia	<input type="checkbox"/>			
ESPOSA (o)				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS Axel Alejandro Lozoya Jaime				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Benito Juarez	C Felipe Angeles	1988	DE 81 A 89	Certificado
SECUNDARIA 305	Cedex Progreso	96 - 97		Certificado
PREPARATORIA O VOCACIONAL Saeti N. 87	C Rosetilla Km 9.5			1 año Prepa Trunca
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

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	5 Meses 2020	2 años 2018	2015 hasta el
NOMBRE DE LA EMPRESA	Cacina Zolas	Security 365	Globalisis
DOMICILIO	Col Centro x Wondipot	Cd Juarez chihua	Cd Juarez chihua
TELEFONO		614-363-63-36	
PUESTO	INICIAL FINAL		
	AUX d' cocina y Lavalozza		
SUELDOS	INICIAL FINAL		
MOTIVO DE SU SEPARACION	Cerraron x pandemia	Cambio d' Compania	Cambio d' Compania
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO	Hugo Glez	Alfredo Jaquez	Martin Licon
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS	AUX d' cocina Lavalozza	Guardia d' Seg.	Guardia d' Seg.
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD.	Preparacion d' Alimentos		
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO (RAZONES)		
	y Atender al personal y Proveedores		

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Nova Lopez L	Manuel Glez #30 NVO Del	639-193 76-14	Operadora	11 años
Marisela Gómez	All Pte #11	639-129-62-63	Secretaria	9 años
Alejandro Diaz	Paseo el algodon #1025		Guardia	3 años

DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO? <input type="radio"/> ANUNCIO <input type="radio"/> OTRO MEDIO (ANOTELO) Pregunte	¿TIENE FAMILIARES Y / O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRES)
¿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? Lo mas Pronto Posible

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 type="radio"/> SI (DONDE)	PERCEPCION MENSUAL \$
¿VIVE EN CASA PROPIA? <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI	IMPORTE MENSUAL \$	¿PAGA RENTA? <input 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 type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (DE QUE CLASE)	IMPORTE \$
INGRESOS \$ AHORROS \$ EGRESOS \$ TOTAL \$		¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? \$	

OBSERVACIONES

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

Laura J. 30
FIRMA DEL SOLICITANTE

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