

# Solicitud de Empleo

Fecha / /

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
 Nota: La información aquí proporcionada será tratada  
 confidencialmente.

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA  
 RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
			Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento		Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura		Nacionalidad <input type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Personas que dependen de Usted Hijos _____ Conyuge _____ Padres _____ Otros _____	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado _____ Otro _____ (Especifique)		Peso kg

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre				
Madre				
Esposo(a)				
Nombres y edades de los hijos				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	



### Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

### Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos:	Inicial Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar informes de usted <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No      ¿Porqué?				

### Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

#### Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?	
<input type="radio"/> Anuncio	<input type="radio"/> Otro medio (anótelos)
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nómbrellos)
¿Ha sido afianzado?	
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí ¿a cuál?
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia) \$
¿Podría viajar?	
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (razones)
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	

#### Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos?		Importe mensual
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?		Percepción mensual
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (¿dónde?)	\$
¿Vive en casa propia?		Valor aproximado
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	\$
¿Paga renta?		Renta Mensual
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	\$
¿Posee automóvil propio?		Marca      Modelo
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	
¿Tiene deudas?		Importe
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí	\$
¿Cuánto abona mensualmente?		\$
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?		\$

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Autorización

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre, Firma y Fecha