|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE EMPLEO** |
|  **Puesto solicitado**  | **Fecha** |   |
| Clic aquí para ingresar texto |  |  |  |
|  |  |  | **Sueldo Mensual Deseado** |
|  | **Favor de llenar esta solicitud con letra de molde** |  | Clic para ingresar monto |
|  | **Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente** | **Sueldo Mensual Autorizado** |
|  |  | Clic para ingresar monto |
|  |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Apellido Paterno** |  | **Apellido Materno** | **Nombre (s)** |  |  |  | **Edad** | **Sexo** |
|  Clic aquí para ingresar texto Clic aquí para ingresar texto Clic aquí para ingresar texto |  |  M [ ]  | F [ ]  |
| **Domicilio (calle y número)** |  |  | **Colonia** |  | **Teléfono** | **Teléfono (celular)** |
|  Clic aquí para ingresar texto Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Municipio** |  | **Código postal** | **Lugar de Nacimiento** | **Nacionalidad** | **Correo electrónico** |
|  Clic aquí para ingresar texto Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Vive con** | **Fecha de Nacimiento** | **Estatura** | **Peso** |
| Padres [ ]  | Familia [ ]  |  Parientes [ ]  |  | Solo [ ]  |  | Clic aquí | Clic aquí | Clic aquí | Clic aquí | Clic aquí |
| **Personas que dependen de usted** | **Estado Civil** |
| Hijos [ ]  | Padres [ ]  |  Conyugue [ ]   |  | Otros [ ]  |  |  | [ ]  Soltero |  [ ]  Casado  | Otro  |
|  |
| **DOCUMENTACIÓN** |
|  |  | **Reg. Fed. de Contribuyentes** |  |  | **Clave Única de Registro de Población (CURP)** |  |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Número de Seguridad Social** | **AFORE** | **Pasaporte Núm.** | **Cartilla Militar Núm.** |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Licencia de manejo** | **Tipo y Núm Licencia** | **Si es extranjero cuenta que documento le permite laborar en el país** |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
|  |
| **ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES** |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? | ¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Cuál? | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| ¿Practica Ud. algún Deporte? | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | ¿Cuál es su meta en la vida? |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
|  |
| **DATOS FAMILIARES** |
| **NOMBRE** | **VIVE** | **FINADO** | **DOMICILIO** | **OCUPACIÓN** |
| Padre Clic aquí para ingresar texto | [ ]  | [ ]  | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| Madre Clic aquí para ingresar texto | [ ]  | [ ]  | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| Cónyuge Clic aquí para ingresar texto | [ ]  | [ ]  | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| Nombre, edades y ocupación de los hijosClic aquí para ingresar texto |
|  |
| **ESCOLARIDAD** |
| **NOMBRE DE LA ESCUELA** | **DOMICILIO** | **FECHAS** | **AÑOS** | **Recibió título o certificado** |
| **DE** | **A** |
| Primaria | Clic aquí para ingresar texto |  Ingresar texto |  Ingresar texto | Texto |  Ingresar texto |
| Clic aquí para ingresar texto |
| Secundaria o Prevocacional | Clic aquí para ingresar texto |  Ingresar texto |  Ingresar texto | Texto |  Ingresar texto |
| Clic aquí para ingresar texto |
| Preparatoria o Vocacional | Clic aquí para ingresar texto |  Ingresar texto |  Ingresar texto | Texto |  Ingresar texto |
| Clic aquí para ingresar texto |
| Profesional | Clic aquí para ingresar texto |  Ingresar texto |  Ingresar texto | Texto |  Ingresar texto |
| Clic aquí para ingresar texto |
| Comercial u Otras | Clic aquí para ingresar texto |  Ingresar texto |  Ingresar texto | Texto |  Ingresar texto |
|  |
| Estudios que está efectuando en la actualidad : |
| **Escuela**Clic aquí para ingresar texto |  | **Horario**Clic aquí para ingresar texto |  |  | **Curso o Carrera**Clic aquí para ingresar texto |  |  |  |  |  | **Grado**Ingresar texto |  |

|  |
| --- |
| **CONOCIMIENTOS GENERALES** |
| **Idiomas habla (a parte del nativo)** | **(Indique su nivel 50%, 75%, 100%)** | **Funciones de oficina que domina** |
| Clic aquí para ingresar texto Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Máquinas de oficina o taller que sepa manejar** | **Software que domina** |
|  | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Otras funciones que domina** |
| Clic aquí para ingresar texto |

|  |
| --- |
| **EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES** |
|  | ***EMPLEO ACTUAL O ULTIMO*** | **EMPLEO ANTERIOR** | **EMPLEO ANTERIOR** | **EMPLEO ANTERIOR** |
| **Tiempo que prestó sus servicios** |  **DE** Texto |  **A** Texto | **DE**Texto | **A**Texto | **DE**Texto | **A**Texto | **DE**Texto | **A**Texto |
| **Nombre de la Compañía** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Domicilio** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Teléfono** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Puesto desempeñado** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Sueldo Mensual** | **Inicial** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Final** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Motivo de su separación** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Nombre de su jefe directo** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Puesto de su jefe directo** | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| **Podemos solicitar informes de usted** | **SI**[ ]  | **NO ¿Por qué?**[ ]  Motivo | **SI**[ ]  | **NO ¿Por qué?**[ ]  Motivo | **SI**[ ]  | **NO ¿Por qué?**[ ]  Motivo | **SI**[ ]  | **NO ¿Por qué?**[ ]  Motivo |

|  |
| --- |
| **REFERENCIAS PERSONALES ( Favor de no incluir parientes o jefes anteriores )** |
| **NOMBRE** | **TELEFONO** | **DOMICILIO** | **OCUPACION** | **TIEMPO DE CONOCERLO** |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |
| Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto | Ingresar texto | Clic aquí para ingresar texto |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| Como supo del empleo |
|  | [ ]  Anuncio | [ ]  Internet | [ ]  Otro (explique) |
| ¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? |
| [ ]  NO | [ ]  SI  |  |  |
| ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? |
| [ ]  NO | [ ]  SI  |  |  |
| Tiene disponibilidad de horarios |
| [ ]  NO | [ ]  SI  |  |  |
| Problemas de traslado / transporte? |
| [ ]  NO | [ ]  SI  |  |  |
| Disposición de viajar |
| [ ]  NO | [ ]  SI  |  |  |
| Disponibilidad a cambiar su lugar de residencia |
| [ ]  NO | [ ]  SI  |  |  |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar |

|  |
| --- |
| **DATOS ECONÓMICOS** |
| ¿Tiene usted otros ingresos? |  | **Importe mensual** |
| [ ]  NO | [ ]  SI (explique) |  | $monto |
| ¿Su cónyuge trabaja |  |  | **Percepción Mensual** |
| [ ]  NO | [ ]  SI (explique) |  | $ monto |
| ¿Vive en casa propia? |  |  | **Valor Aproximado** |
| [ ]  NO | [ ]  SI  |  | $ monto |
| Paga renta |  |  | **Importe** |
| [ ]  NO | [ ]  SI  |  | $ monto |
| Tiene automóvil propioSi / No | MarcaMarca | ModeloAño |
| Tiene deudas ¿Con quién? |  | **Importe** |
| Si / No (explique) |  | $ monto |
| Cuánto abona mensualmente |  | **Importe** |
|  |  | $ monto |
| A cuánto ascienden sus gastos mensuales$ monto |

|  |
| --- |
| **Comentarios del entrevistador** |
|  |
| ¿Candidato pasa a siguiente filtro? |
| [ ]  SI | [ ]  No |

|  |
| --- |
| **Hago constar que mis respuestas son verdaderas** |
|  |
| **Nombre Completo y Firma del Candidato** |