

Solicitud de Empleo

Fecha Actualización

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
 NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Elizaldo	Apellido Materno Torres	Nombre (s) Enrique	Edad 56 Años
Delegación o Municipio Fresnillo	Lugar de Nacimiento Fresnillo	Fecha de Nacimiento 15-Julio-1957	Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Nacionalidad Mexicana	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijo <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padre <input checked="" type="checkbox"/> Otro		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)	

DOCUMENTACION

Carta Única del Registro de Población	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes ELITE 570715	Número de Seguridad Social 11755713077	Cartilla Servicio Militar No. 10033847	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Especifique)
¿Practica Ud. algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Mi familia

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE CON	DOMICILIO	OCCUPACION

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	FECHAS	TITULO RECIBIDO
Rep. de Kuwait	Av. Heroe de Nacozari 2/N	6 años	Certificado
Secretaría o Preparatoria Sec. No 25 1/Trabajadores.	Av. Centenario 2/N.	3 años	Certificado
Preparatoria o Vocacional			
Profesional			
Estudios que está efectuando en la actualidad: Electrónica Electricidad	Av. Jardín 2/N.		19 años Certificado
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado

Que otros idiomas habla (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLERO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLERO ACTUAL O ULTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 1991 a 2014	de 1987 a 1990	de 1977 a 1981	de _____ a _____
Nombre de la compañía	SIA PASF	Peñoles	Servicio Electronico Pachaco	_____
Dirección	Vase Lagunilla 44	Av. Hidalgo 512	Calle 315 # 601 Col. Nueva Atzacualca D.F.	_____
Teléfono	93 20283	_____	_____	_____
Puesto desempeñado	Jefe de Atención al público	Razagador.	Tecnico en Electronica	_____
Sueldos:	Inicial _____ Final _____	_____	Variable	_____
Motivo de separación	_____	Cambio de Trabajo	Cambio de Domicilio	_____
Nombre de su jefe directo	Cic. Jesus Manuel Muñoz Roman	Luis Roblas	Rena Rojas Carrillo	_____
Puesto de su jefe directo	Director Comercial	Contratista	Dueño de Empresa.	_____
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes:			
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (Razones)				

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo? *Me ofrecieron el puesto.*

Anuncio Otro medio (anotarlo) *na*

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?

No Si (nombres) _____

¿Ha estado afianzado?

No Si (nombre de la Cia.) _____

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? *UTSEMOP y MINERO*

No Si ¿La Cuál? _____

¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada

No Si (nombre de la Cia.) _____ \$ _____

¿Puede viajar?

Si No (razones) _____

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

Si No (razones) _____

Fecha en que podría presentarse a trabajar _____

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?

No Si (describalos) _____

¿Su cónyuge trabaja?

No Si (¿dónde?) *negocio propio*

¿Vive en casa propia? Percepción mensual

No Si \$ *Variable*

¿Paga renta? Valor aproximado

No Si \$ _____

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo

No Si *Ford 1993*

¿Tiene deudas? Importe

No Si (¿con quién?) *con NISSAN*

¿Cuánto ahorra mensualmente?

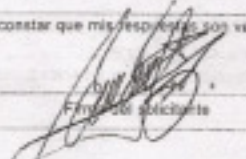
\$ *3000.00*

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$ *Variable*

Comentarios del Entrevistador y Firma:

Hago constar que mis respuestas son verdaderas



 Firma del candidato