

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	DE	FECHAS	A	años	TITULO RECIBIDO
Primaria Rep. de Kuwait	Av. Heroe de Nacozari 3/N				6	Certificado
Secundaria o Preocupacional Sec. No 25 1/Trabajadores.	Av. Centenario 3/N.				3	Certificado
Preparatoria o Vocacional _____	_____					
Profesional _____	_____					
Estudios que está efectuando en la actualidad: Electronica	Av. Jardin 3/N.				19	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	Lic. 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?

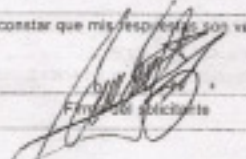
\$ *3000.00*

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$ *Variable*

Comentarios del Entrevistador y Firma:

Hago constar que mis respuestas son verdaderas



 Firma del candidato