Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que solicita

Sueldo Mensual deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Importante: Toda información proporcionada mediante la presente solicitud de empleo será tratada confidencialmente.

Fecha de Contratación

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono / Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino
Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento / Nacionalidad
Vive con ☐ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo			Estatura / Peso
Personas que dependen de usted ☐ Hijos ☐ Cónyuge ☐ Padres ☐ Otros			Estado Civil ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Otro

Documentación

Clave Única de Registro de Población		AFORE	
Reg. Fed. De Contribuyentes	Numero de Seguridad Social	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo ☐ No ☐ Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	

Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual? ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? ☐ No ☐ Si (Explique)	
¿Práctica algún Deporte?	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

Datos Familiares

Nombre	Vive	Fin	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

Escolaridad

Nombre	Dirección	De	A	Años	Titulo Recibido
Primaria					
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que esta efectuando en la actualidad:

Escuela | Horario | Curso o Carrera | Grado

Conocimientos Generales

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

Empleo Actual y Anteriores

Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos Mensual:	Inicial Final			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted ☐ Si ☐ No (Razones)	Comentarios de sus jefes			

Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

Datos Generales

¿Como supo de este empleo? ☐ Anuncio ☐ Otro medio (anótelo)	¿Tiene usted otros ingresos? ☐ No ☐ Si (descríbalos)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? ☐ No ☐ Si (nómbrelos)	¿Su cónyuge trabaja? ☐ No ☐ Si (¿dónde?)
¿Ha estado afianzado? ☐ No ☐ Si (nombre de la Cía.)	¿Vive en casa propia? ☐ No ☐ Si
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ☐ No ☐ Si ¿a Cuál?	¿Paga renta? ☐ No ☐ Si
¿Tiene seguro de vida? ☐ No ☐ Si (nombre de la Cía.)	¿Tiene automóvil propio? Marca ☐ No ☐ Si
¿Puede viajar? ☐ Si ☐ No (razones)	¿Tiene deudas? ☐ No ☐ Si (¿con quién?)
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia? ☐ Si ☐ No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente? $
Fecha en que podría presentarse a trabajar	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? $

Datos Económicos

Importe mensual $	
Percepción mensual $	
Valor aproximado $	
Renta mensual $	
Modelo	
Importe $	

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante