|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE EMPLEO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Puesto solicitado** | | | | | | | | | | | **Fecha** | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | |  | | **Sueldo Mensual Deseado** | | | |
|  | **Favor de llenar esta solicitud con letra de molde** | | | | | | | |  | |  | | | |
|  | **Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente** | | | | | | | | | | **Sueldo Mensual Autorizado** | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apellido Paterno** | | |  | **Apellido Materno** | | | | | **Nombre (s)** | | |  |  |  | **Edad** | | **Sexo** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | M ☐ | F ☐ | |
| **Domicilio (calle y número)** | | |  |  | | | | **Colonia** |  | | **Teléfono** | | | | **Teléfono (celular)** | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| **Municipio** |  | | **Código postal** | | | | | **Lugar de Nacimiento** | | | **Nacionalidad** | | | | **Correo electrónico** | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |
| **Vive con** | | | | | | | | | | | **Fecha de Nacimiento** | | | | **Estatura** | | **Peso** | | |
| Padres ☐ | Familia ☐ | | Parientes ☐ | | |  | | Solo ☐ |  | |  | |  |  |  | |  | | |
| **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)** | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Número de Seguridad Social** | | | | **AFORE** | | | | | | | **Pasaporte Núm.** | | | | | **Cartilla Militar Núm.** | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| **Licencia de manejo** | | | | **Tipo y Núm Licencia** | | | | | | | **Si es extranjero cuenta que documento le permite laborar en el país** | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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? | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ¿Practica Ud. algún Deporte? | | | | ¿Cuál es su pasatiempo favorito? | | | | | | | ¿Cuál es su meta en la vida? | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS FAMILIARES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE** | | | | **VIVE** | | | | **FINADO** | **DOMICILIO** | | | | | | | **OCUPACIÓN** | | | |
| Padre | | | | ☐ | | | | ☐ |  | | | | | | |  | | | |
| Madre | | | | ☐ | | | | ☐ |  | | | | | | |  | | | |
| Cónyuge | | | | ☐ | | | | ☐ |  | | | | | | |  | | | |
| Nombre, edades y ocupación de los hijos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESCOLARIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA ESCUELA** | | | | **DOMICILIO** | | | | | | | **FECHAS** | | | | | **AÑOS** | **Recibió título o certificado** | | |
| **DE** | | | **A** | |
| Primaria | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |  | | |
|  | | | |
| Secundaria o Prevocacional | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |  | | |
|  | | | |
| Preparatoria o Vocacional | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |  | | |
|  | | | |
| Profesional | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |  | | |
|  | | | |
| Comercial u Otras | | | |  | | | | | | |  | | |  | |  |  | | |
|  | | | |
| Estudios que está efectuando en la actualidad : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Escuela** | |  | **Horario** | | | |  |  | **Curso o Carrera** | |  | |  |  |  |  | **Grado** | |  |

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFERENCIAS PERSONALES ( Favor de no incluir parientes o jefes anteriores )** | | | | |
| **NOMBRE** | **TELEFONO** | **DOMICILIO** | **OCUPACION** | **TIEMPO DE CONOCERLO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | $ |
| ¿Su cónyuge trabaja |  |  | **Percepción Mensual** |
| ☐ NO | ☐ SI |  | $ |
| ¿Vive en casa propia? |  |  | **Valor Aproximado** |
| ☐ NO | ☐ SI |  | $ |
| Paga renta |  |  | **Importe** |
| ☐ NO | ☐ SI |  | $ |
| Tiene automóvil propio  Si / No | | Marca | Modelo |
| Tiene deudas ¿Con quién? | |  | **Importe** |
| Si / No | |  | $ |
| Cuánto abona mensualmente | |  | **Importe** |
|  | |  | $ |
| A cuánto ascienden sus gastos mensuales  $ | | | |

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

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