|  |
| --- |
| **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 propioSi / 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** |