

Gral local

Buzón 3:30

## SOLICITUD DE EMPLEO

AFRICA

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Sírvase llenar completa y en forma manuscrita la presente Solicitud.  
Toda la información proporcionada en esta Solicitud será tratada confidencialmente.

FECHA		CORREO ELECTRONICO	
<b>DATOS PERSONALES</b> Renta \$800 sin labovra 1 mes			
Nombre <u>Javier</u>	Apellido Paterno <u>Villanueva</u>	Apellido Materno <u>Tauares</u>	C.U.R.P. <u>NTD002021HXLBVA6</u>
Domicilio <u>Circuito Valle de Mexico</u>	Colonia <u>Los cantaros</u>	Código Postal <u>332935</u>	Religión <u>Catolico</u>
Lugar de nacimiento <u>Guadalupe</u>	Fecha de nacimiento <u>11/10/2000</u>	Sexo <input type="radio"/> Fem. <input type="radio"/> Masc.	Edad <u>22</u>
Vive usted con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura <u>1.70</u>	Peso <u>70Kg</u>
Personas que dependen de usted: <input checked="" type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		Ingreso Mensual Deseado <u>taqueria</u>	

## 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	¿Falta usted con frecuencia al trabajo como consecuencia de enfermedades? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	¿Padece usted alguna enfermedad crónica que pueda ser la causa de excesivas faltas al trabajo? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
¿Cuántas faltas considera haber tenido al trabajo en el último año, debido a enfermedades? <u>Ninguna</u>	¿Acostumbra usted ser puntual en su trabajo? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿En sus trabajos anteriores fue usted cumplido(a) en sus funciones? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
¿En sus trabajos anteriores ha tenido usted problemas graves con sus superiores? <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	¿Practica usted algún deporte? <u>futbol</u>	¿Pertenece a algún Club Social Deportivo? <u>Si</u>
¿Tiene usted alguna afición o actividad fuera del trabajo? <u>Jugar futbol</u>		

## DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Causantes No.	No. Afiliación al I.M.S.S.	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene Licencia de Manejo <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero, ¿qué documento lo acredita para trabajar en el país?	

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre				
Madre <u>Veronica Tauares</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Contaros</u>	<u>Ama de Casa</u>
Esposa(o) <u>Noemy Lopez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>cantaros</u>	<u>Ama de Casa</u>
Nombre y edades de los hijos <u>Grecia 6 Hiker 5 Javier 4 meses</u>				

## ESTUDIOS REALIZADOS

NOMBRE DE LA ESCUELA	CIUDAD Y ESTADO	FECHA		AÑOS	TITULO RECIBIDO
		DE	A		
Primaria <u>david alfaro</u>	<u>Jardines Belenes</u>	<u>2006</u>	<u>2012</u>	<u>6</u>	<u>Certificado</u>
Secundaria o Prevocacional <u>cuactemac</u>	<u>Jardines Belenes</u>	<u>2012</u>	<u>2016</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Preparatoria o Vocacional <u>Preparatoria</u>		<u>2016</u>	<u>2019</u>	<u>3</u>	<u>Certificado</u>
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado	



## CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina
Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina que sepa manejar
Máquinas de taller que sepa manejar
Otros trabajos o funciones que domine

## EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
Tiempo que prestó sus servicios	de	6 meses	a de	1 año 2 meses	de	1 Año	a de	8 meses
Empresa o Propietario	Veloci		Technology Park		Tempesara		Acipack	
Domicilio	siglo XXI		Zapopan		Av la llave		Av la llave	
Teléfono								
Puesto desempeñado	aux. Producción		Aux. Prod		Aux. chofer		Almacen	
Suelo	Inicial	1250	Final	1.500	Inicial	1400	Final	1.620
Motivo de su separación	Recorte Personal		Cambio de domicilio		Falta de Seguro		Falta de Pago	
Nombre de su jefe inmediato	Genaro		MARIO		Rodolfo		A. MAURI	
Puesto de su jefe inmediato	encargado		encargado		encargado		encargado	
¿Podríamos solicitar informes de Ud.?	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No		<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	

## REFERENCIAS PERSONALES (No incluya parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	Ocupacion	TIEMPO DE CONOCERLO
Melisa Villanueva	Cantagos	33190000	Empleado	22
Alan Villanueva	Jardines de los veleros	33721971	Empleado	22
Arturo Silva	Cantagos	33285989	Musico	12

## DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿Cómo supo usted de este empleo? <input checked="" type="radio"/> anuncio <input type="radio"/> otro medio (anótelo)	¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	importe mensual \$
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nómbrelos)	¿Su conyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	percepción mensual \$
¿Ha estado afianzado? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cía.)	¿Vive en casa propia? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿a cuál?)	¿Paga renta? <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> Si (nombre de la Cía.)	Suma asegurada \$	¿Tiene automóvil propio? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
¿Puede usted viajar? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?)	importe \$
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente? \$ <input type="radio"/> <input type="radio"/>	
Fecha en que usted puede presentarse a trabajar Inmediatamente	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Javier

Firma del solicitante

Entrevistado por

Referencias confirmadas por

Aceptado por

Inició el día

Se separó el día