

SOLICITUD DE EMPLEO

Fotografía Reciente

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde
Nota: toda información aquí será tratada confidencialmente

FECHA	PUESTO	SUELDO MENSUAL DESEADO

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO <i>Lopez</i>		APELLIDO MATERNO <i>Casillas</i>		NOMBRE <i>Antonio de Jesus</i>		EDAD <i>28</i>	
DOMICILIO <i>Av. Perrot #114 San Pedro</i>		COLONIA <i>45625</i>		C.P.		TELÉFONO <i>3355567477</i>	
LUGAR DE NACIMIENTO <i>Quadalajara Jalisco</i>		FECHA DE NACIMIENTO <i>04/09/94</i>		SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO		NACIONALIDAD	
VIVE CON <input type="checkbox"/> SUS PADRES <input checked="" type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO		ESTATURA <i>1.63</i>		PESO <i>84 kg</i>			
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <i>2</i> HIJOS <i>1</i> CONYUGE <i>—</i> PADRES <i>—</i> OTROS <i>—</i>		ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CASADO					

DOCUMENTACIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES N° <i>LOIM940904</i>	AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL N° <i>7515945460</i>	CARTILLA SERVICIO MILITAR N°	PASAPORTE N°
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	CREDENCIAL DE ELECTOR N°	
SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS			
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN <i>44CA940904HJC15NO3</i>			AFORE N° <i>Sura</i>
¿CUAL ES TU META EN LA VIDA?			

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? <i>Excelente</i>	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	¿ESTA USTED ENBARAZADA? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
¿PRACTICA USTED ALGUN DEPORTE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEP.? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? <i>Jugar Fútbol</i>
CORREO ELECTRONICO (e-mail): <i>alcasiasa0409@gmail.com</i>	RED SOCIAL (facebook, twitter etc.)	
¿CUANTAS FALTAS TUVO EN EL ÚLTIMO AÑO? <i>Ninguna</i>	¿CÓSTUMBRA FALTAR A SU TRABAJO POR <input type="checkbox"/> FALTA DE GANAS DE ASISTIR <input type="checkbox"/> ENFERMEDAD	¿PROBLEMAS PERSONALES <input checked="" type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) <i>NO</i>

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	Ocupación
PADRE <i>Antonio Lopez Morales</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Av. Perrot #114 San Pedro</i>	<i>Trabajador</i>
MADRE <i>Maricela Casillas Arreaga</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Av. Perrot #114 San Pedro</i>	<i>ama de casa</i>
ESPOSO(A) <i>Karla Escobar Lopez Mayana</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>Av. Perrot #114 San Pedro</i>	
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS <i>Emily Nathaly Lopez Lopez 7 años, Valeria Lopez Lopez 2 años</i>				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA <i>Jose esfoban Ramirez</i>	<i>hija. bueno</i>	<i>2000</i>	<i>2006</i>	<i>6</i>	<i>primaria</i>
SECUNDARIA <i>E.S.T #80</i>	<i>Rosal 515 portillo</i>	<i>2006</i>	<i>2009</i>	<i>3</i>	<i>secundaria</i>
PREPARATORIA O VOCACIONAL <i>Colegio 8</i>	<i>camino a la piedra</i>	<i>2010</i>	<i>2012</i>	<i>3</i>	<i>tecn. informatica</i>
PROFESIONAL					
COMERCIAL U OTROS					
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD:					
ESCUELA	HORARIO	CURSO	GRADO		

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA	Español
FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA	archivar documentos
MAQUINAS DE OFICINA QUE SEPA MANEJAR	Computadora
MAQUINAS DE TALLER QUE SEPA MANEJAR	maquina de Escribir
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINE	Windows office, photoshop, coreldraw

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO DE A	EMPLEO ANTERIOR DE A	EMPLEO ANTERIOR DE A	EMPLEO ANTERIOR DE A
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	Febrero 22 nov. 22	Febrero 21 oct 21	Julio 20 a febrero 21	
NOMBRE DE LA COMPAÑIA	Okuma sushi	felix lva	Lala	
DOMICILIO	periferico sur	av. Revolucion	Calle alba	
TELEFONO	3318 49 7810	8007802525		
PUESTO DESEMPEÑADO	producción	almacenista	almacenista	
SUELDOS	1800 semanal	1600 semanal	1700 semanal	
MOTIVO DE SU SEPARACIÓN	Presfaciones	no teniamos informait para turno de noche		
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO	Gabriel Lozano	Oscar guardado	Francisco gambon	
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO	Jefe Produccion	encargado almacen	Jefe almacen	
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (RAZONES)			

REFERENCIAS PERSONALES (POR FAVOR NO INCLUYA PARIENTES O JEFES ANTERIORES)


NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Guillermo Garzon Lopez el verde		3328493883	almacenista	10 años
Maricela magaña Guillen familia		3314526987	uniformes	15 años

DATOS GENERALES Y ECONÓMICOS

¿COMO SUPO USTED DE ESTE EMPLEO?	<input checked="" type="checkbox"/> ANUNCIO <input type="checkbox"/> OTRO MEDIO (ANOTELO)
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRES)
¿HA ESTADO AFIANZADO?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)
¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (A CUAL)
¿TIENE SEGURO DE VIDA?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)
¿PUEDE USTED VIAJAR?	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (RAZONES)
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI (RAZONES)
FECHA EN QUE PUEDE PRESENTARSE A TRABAJAR	lo mas Rapido Posible

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (DESCRIBALOS)
¿SU CONYUGE TRABAJA?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿DONDE?
¿VIVE EN CASA PROPIA?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PAGA RENTA?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿TIENE AUTOMÓVIL PROPIO?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿TIENE DEUDAS?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?	<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?	\$ 7000

OBSERVACIONES

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR	HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS  FIRMA DEL SOLICITANTE
-------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------