

Solicitud de Empleo

Fecha

24/01/23

Sueldo Mensual deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

Puesto que solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Datos Personales

Apellido Paterno Pérez	Apellido Materno Toledo	Nombre(s) Emily Taboala	Edad 18 Años
Domicilio Santa cruz #25	Colonia Oaxaqueña	Código Postal 96344	Teléfono 9221925933
Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento 30/Agosto/2004	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	Nacionalidad Mexicana
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input checked="" type="checkbox"/> Otros		Estatuta 1.65	Peso

Documentación

Clave Única de Registro de Población DETE040830MV2RLMAB	AFORE
Reg. Fed. De Contribuyentes	Numero de Seguridad Social
Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 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? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)
¿Práctica Ud. Algún Deporte? No	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo? No
¿Cuál es su meta en la vida? Una calidad de vida digna	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer y cocinar

Datos Familiares

Nombre	Vive	Fin	Domicilio	Ocupación
Padre				
Madre				
Naveli Cristal Toledo	/		Col. Oaxaqueña Calle Santa cruz #25	Comerciante
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

Escolaridad

Nombre	Dirección	De	A	Años	Título Recibido
Primaria					
Lic. Andres Quintan Roo		2010	2016	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional					
Sec. Gral. Martin Alos		2016	2019	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional					
Cetus 72		2019	20	3	
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
Maquina 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 Enero 2022 a Enero 2023	de Agosto 2020 a Febrero 2021	de a	de a
Nombre de la Compañia	Refaccionaria ABSA	Refaccionaria Del Golfo		
Dirección	Instituto tecnologico #10	Bulu. Instituto tecnologico		
Teléfono	922 256 9894	922 131 4332		
Puesto desempeñado	Mostrador / Atencion al cliente	Mostrador		
Sueldos Mensual:	Inicial Final 1,100 1,200	1,000 - 1,500		
Motivo de separación		Comienzo de estudios		
Nombre de su jefe directo	Abimael Sanchez Antonio	Nicolas Lara Pérez		
Puesto de de jefe directo	Dueño	Dueño		
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input checked="" type="checkbox"/> Si				
<input type="checkbox"/> No (Razones)				

Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)				
Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocer
Luis Eduardo Hernandez	Col. Nino Heroes	921 229 1438	Vendedor ambulante	2 años
Karla Valeria Jimenez	Guadalupe Victoria #145	553 961 2863	Ama de casa	15 años

Datos Generales		Datos Económicos	
¿Como supo de este empleo?	¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual	
<input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Otro medio (anótelos)	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	\$	
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nómbrelas)	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	\$	
¿Ha estado afianzado?	¿Vive en casa propia?	Valor aproximado	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia.)	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	\$	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	¿Paga renta?	Renta mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$	
¿Tiene seguro de vida?	¿Tiene automóvil propio?	Marca	Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia.)	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		
¿Puede viajar?	¿Tiene deudas?	Importe	
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	\$	
¿Esta dispuesto a cambio de lugar de residencia?	¿Cuanto abona mensualmente?	\$	
<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No (razones)			
Fecha en que podría presentarse a trabajar	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	\$	
30 de enero 2023			

Comentarios del Entrevistador y Firma	Hago constar que mis respuestas son verdaderas
	Firma del solicitant

CH-ADT-FO-0007
FECHA DE REVISIÓN: AGOSTO-2020
Versión: 02

APRECIACION DEL CANDIDATO

APYMSA.

FECHA: 24/01/23
 NOMBRE DEL CANDIDATO: Emily Fabiola Perez Toledo
 PUESTO SOLICITADO: Asesor Capacitador
 NOMBRE ENTREVISTADOR: Monica Contreras Carranza
 PUESTO ENTREVISTADOR: QUN

INSTRUCCIONES: SELECCIONA EL NUMERO QUE CORRESPONDA A LA CALIFICACION OTORGADA DE ACUERDO A LA SIGUIENTE TABLA REALIZALO DESPUES DE LA ENTREVISTA Y NO EN PRESENCIA DEL CANDIDATO.

CALIFICACION	NIVEL	DESCRIPCION
4	BUENO	CUMPLE CON TODOS LOS REQUISITOS
3	ACEPTABLE	CUMPLE CON LA MAYORIA DE LOS REQUISITOS
2	MARGINAL	SATISFACE LIGERAMENTE LOS REQUISITOS
1	DEFICIENTE	NO SATISFACE LOS REQUISITOS

EXPERIENCIA EN LA ACTIVIDAD	1	2	3	4
CONOCIMIENTOS/HABILIDADES TECNICAS	1	2	3	4
NIVEL DE ESTUDIOS	1	2	3	4
IMAGEN	1	2	3	4
ACTITUD EN ENTREVISTA	1	2	3	4
DISPONIBILIDAD	1	2	3	4
FACILIDAD DE EXPRESION	1	2	3	4
ESTABILIDAD	1	2	3	4
CAPACIDAD DE APRENDIZAJE	1	2	3	4
EN GENERAL SE CONSIDERA AL CANDIDATO:	1	2	3	4

CONTINUAR CON EL PROCESO : SI ☒ NO ☐

COMENTARIOS: _____

FIRMA:

