

SOLICITUD DE EMPLEO

SEA TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD EN FORMA MANUSCRITA
NOTA: TODA INFORMACION AQUI PROPORCIONADA SERA TRATADA CONFIDENCIALMENTE



FECHA 17- Noviembre-2020	PUESTO SOLICITADO	SUELDO MENSUAL DESEADO
------------------------------------	-------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Sanchez	APELLIDO MATERNO Arellano	NOMBRE(S) Catering	E-MAIL catyarellano1428@gmail.com
DOMICILIO Calle Queretaro Mz42 Mancha3	COLONIA CDMX	CODIGO POSTAL 53714	TELEFONO 5588242050
LUGAR DE NACIMIENTO CDMX	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO 14-12-2003	NACIONALIDAD mexicana
VIVE CON <input checked="" type="checkbox"/> SUS PADRES <input type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	ESTATURA 1.70	PESO 65	
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED HIJOS _____ CONYUGE _____ PADRES _____ OTROS _____	ESTADO CIVIL <input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> OTRO (EXPLIQUE)		

DOCUMENTACION

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE No.	AFILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
¿TIENE LICENCIA DE MANEJO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA	SIENDO EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	CREDENCIAL DE ELECTOR No.
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP)			AFORE No.

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EXPLIQUE)	¿ESTA UD. EMBARAZADA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE? no	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? no	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? escuchar musica, hacer ejercicio
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? tener una casa y trabajo estable y viajar con mi familia.		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
PADRE Carlos Alberto Sanchez Reynoso	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calle Queretaro Mz42 Lt36	seguridad
MADRE Guadalupe Cecilia Arellano Arana	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Calle Queretaro Mz42 Lt36	ama de hogar
ESPOSO(A)				
NOMBRE Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Jose Maria Velasco	Av. Magdalena					
SECUNDARIA Louro Aguirre	Izcalli Chamapa					
PREPARATORIA O VOCACIONAL Conalep	Valle Dorado					
PROFESIONAL						
COMERCIAL U OTROS						
ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD						
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO		