

Solicitud de Empleo

Fecha

14 / 11 / 2020

Puesto que solicita

Sueldo Mensual deseado

\$10,000

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Datos Personales

Apellido Paterno

Del Angel

Apellido Materno

Núñez

Nombre(s)

Samuel Joir

Edad

17

Años

Domicilio

Juchitlan #54

Colonia

San Jose de los Rios

Código Postal

53760

Teléfono

5510937626

Sexo

☒ Masculino

☐ Femenino

Ciudad, Estado

Estado de Mexico

Lugar de Nacimiento

Fecha de Nacimiento

11 - Dic - 2002

Nacionalidad

Mexicana

Vive con

☒ Sus padres

☐ Su familia

☐ Parientes

☐ Solo

Personas que dependen de usted

☐ Hijos

☐ Cónyuge

☐ Padres

☐ Otros

Estatura

1.88

Peso

72

Estado Civil

☒ Soltero

☐ Casado

☐ Otro

Documentación

Clave Única de Registro de Población

1AEN5013121114MCMXMA8

AFORE

Reg. Fed. De Contribuyentes

Numero de Seguridad Social

Cartilla de Servicio Militar No.

Pasaporte No.

Tiene licencia de manejo

☒ No

☐ 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?

☒ Bueno

☐ Regular

☐ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

☒ No

☐ Si (Explique)

¿Práctica Ud. Algún Deporte?

No

¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?

No

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Investigar

¿Cuál es su meta en la vida?

Obtener un buen ingreso para si tener una familia

Datos Familiares

Nombre

Vive

Fin

Domicilio

Ocupación

Padre

Ricardo Del Angel Hernandez

☒

Juchitlan #54 San Jose de los Rios

☒

Auxiliar TI

Madre

Maria Suson Nuñez Antón

☒

Juchitlan #54 San Jose de los Rios

☒

Amadora

Esposa (o)

Nombre y edades de los hijos

Escolaridad

Nombre

Dirección

De

A

Años

Título Recibido

Primaria

Secundaria o Prevocacional

Preparatoria o Vocacional

Profesional

Comercial u Otras

Estudios que esta efectuando en la actualidad:

Escuela

Horario

Curso o Carrera

Grado

Conocimientos Generales

Que idiomas habla Ingles 15%	(Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina Office y home Office
Maquina de Oficina o taller que sepa manejar Escritorio, Laptop, Tablets		Software que conoce Ofimatica windows 10
Otros trabajos o funciones que domina		

Empleo Actual y Anteriores

Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de Junio 2020 a Actual	de	a	a
Nombre de la Compañía	IV Peruvian company			
Dirección	Home office			
Teléfono				
Puesto desempeñado	Auditor			
Sueldos Mensual:	Inicial Final			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo	Jessica Gonzalez			
Puesto de de jefe directo	Erick Gonzalez			
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input type="checkbox"/> Si				
<input type="checkbox"/> No (Razones)				

Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

Datos Generales

Datos Económicos

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

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitant