

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.



FECHA: Noviembre 14, 2020	PUESTO SOLICITADO: Aux. Infraestructura	SUELDO MENSUAL DESEADO: \$ 6,000
------------------------------	--	-------------------------------------

DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO Rosales	APELLIDO MATERNO Prado	NOMBRE(S) Jonathan	EDAD 17
DOMICILIO CALLE Niños Heroes	NUM. 21	COLONIA San Jose de Los Leones 3ra sección	CODIGO POSTAL 53760
LUGAR DE NACIMIENTO Estado de México, Naulpalpan de Juárez	SEXO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	E-mail rosalesjonathan304@gmail.com	TELÉFONO 5577209228
VIVE CON <input checked="" type="checkbox"/> SUS PADRES <input type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	FECHA DE NACIMIENTO Mayo 16, 2003	NACIONALIDAD Mexicana	ESTATURA 1.72 m
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <input type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS	ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> CASADO <input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> OTRO	PESO 56 Kg	

DOCUMENTACIÓN PERSONAL:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	AFILIACIÓN AL SEGURO SOCIAL No. 3997805520-8	CREDENCIAL DE ELECTOR No.	CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA	SI ES EXTRANJERO QUE DOCUMENTO LE PERMITE TRABAJAR EN ESTE PAIS		
CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN C.U.R.P. R O P J O 3 0 5 1 6 H M C S R N A 4	NÚMERO DE AFORE			

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES:

¿COMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? Saludable	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? No	¿ESTA USTED EMBARAZADA?
¿PRACTICA USTED ALGUN DEPORTE? No	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? No	¿CUAL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Jugar videojuegos
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA? Tener un buen trabajo estable y formar una familia		

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE	VIVE	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
PADRE Rafael Rosales Piña	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Calle Carragidora #362. Colonia Lomas de chamapa 53680 Naulpalpan de Juárez	Inspector de calidad
MADRE Marugenia Prado Díaz	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Calle Niños Heroes #21. Colonia San Jose de los Leones 3ra sección 53760. Naulpalpan de Juárez	Aux. Limpieza e higiene
ESPOSA (O)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		

NOMBRE (S) Y EDAD (ES) DE LOS HIJOS

ESCOLARIDAD:

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DESDE	HASTA	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA Ricardo Flores Magón	Prol. Morelos 296, Valle Dorado 53690 Naulpalpan de Juárez Mex.	2009	2015	6	Certificado de primaria
SECUNDARIA Escuela Secundaria Diurna No. 109 León Felipe	Río Uruguay esquina San Bartolo Naulpalpan 4 Argentina Poniente, Miguel Hidalgo, 11330 Ciudad de México, CDMX.	2015	2018	3	Certificado de secundaria
PREPARATORIA O VOCACIONAL					
PROFESIONAL					
COMERCIAL U OTRAS					

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO ACTUALMENTE Escuela Canaleq Naulpalpan 1	HORARIO 7 am - 2 pm	CURSO O CARRERA Informatica	GRADO 5to semestre
--	------------------------	--------------------------------	-----------------------

CONOCIMIENTOS GENERALES:

IDIOMAS QUE DOMINA	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA <i>Office 365</i>
MÁQUINAS DE OFICINA Ó EQUIPO DE TRABAJO QUE SABE MANEJAR <i>Computadora</i>	
OTROS TRABAJOS Ó FUNCIONES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES:

CONCEPTO	EMPLEO ANTERIOR Ó ÚLTIMO		EMPLEO ANTERIOR		EMPLEO ANTERIOR	
NOMBRE DE LA EMPRESA						
DOMICILIO						
TELÉFONO						
TIEMPO EN QUE PRESTO SUS SERVICIOS	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA	DESDE	HASTA
PUESTO DESEMPEÑADO						
SUELDO	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL	INICIAL	FINAL
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO						
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO						
MOTIVO DE SU SEPARACIÓN						
PODEMOS SOLICITAR INFORMACIÓN ACERCA DE USTED <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿RAZÓN?						

REFERENCIAS PERSONALES: (FAVOR DE NO INCLUIR PARIENTES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES:

¿COMO SUPO DE ESTE EMPLEO?	
<input type="checkbox"/> ANUNCIO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO MEDIO (INDIQUELO) <i>alguien me dijo</i>	
¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?	
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (A NOTELO)	
¿HA ESTADO AFIANZADO?	
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRE DE LA COMPAÑIA)	
¿HA ESTADO AAFILIADO A ALGUN SINDICATO?	
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿A CUAL?	
¿TIENE SEGURO DE VIDA?	SUMA ASEGURADA
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (NOMBRE DE LA ASEGURADORA)	
¿PUEDE VIAJAR?	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (MOTIVO)	
¿ESTARIA DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?	
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (MOTIVO)	
¿EN QUE FECHA PUEDE PRESENTARSE A TRABAJAR?	
<i>ahora mismo</i>	

DATOS ECONÓMICOS:

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?	IMPORTE MENSUAL
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (DESCRIBALO)	
¿SU CONYUGE TRABAJA?	PERCEPCIÓN MENSUAL
<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (EN DONDE)	
¿VIVE EN CASA PROPIA?	VALOR APROXIMADO
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
¿PAGA RENTA?	RENTA MENSUAL
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
¿TIENE AUTOMOVIL?	MARCA MODELO
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
¿TIENE DEUDAS?	IMPORTE
<input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿CON QUIEN?	
¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?	
\$	
¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?	
\$	

OBSERVACIONES (COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR)

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

NOMBRE: *Jonathan Rosales Proda*

FIRMA