Solicitud de Empleo

Fecha

16 11 20

Puesto que solicita Sueldo Mensual deseado$7000

Producto owner Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

Datos Personales

Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s) Edad

Ambrosio salas miguel angel

Domicilio Colonia Código Postal Teléfono 5550695164 Sexo

Callejacarndas lt 11 mz 11 colonia corralito 53420

////// Masculino

Ciudad, Estado Lugar de Nacimiento Femenino

Mexico Naucalpan de juarez

Fecha de Nacimiento Nacionalidad

Años

18

Vive con

Sus padres Su familia Parientes Solo Estatura Peso

Personas que dependen de usted Estado Civil

Hijos Cónyuge Padres Otros Soltero Casado Otro

Documentación

Clave Única de Registro de Población AFORE

AOSM021111HMCMLGA9

Reg. Fed. De Contribuyentes Numero de Seguridad Social Cartilla de Servicio Militar No. Pasaporte No. Tiene licencia de manejo Clase y Número de Licencia Siendo extranjero que documentos

No Si le permiten trabajar en el país

Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual? ¿Padece alguna enfermedad crónica?

Bueno Regular Malo No Si (Explique)

¿Práctica Ud. Algún Deporte? ¿Permanece a algún Club Social o Deportivo? ¿Cuál es su pasatiempo favorito?

¿Cuál es su meta en la vida?

Nombre

Padre Madre Esposa (o)

FERNANDO V.GV.G

SANTA G.A

Nombre y edades de los hijos

Vive Fin

Datos Familiares

Callejacarndas lt 11 mz 11 colonia corralito 53420

Callejacarndas lt 11 mz 11 colonia corralito 53420

Domicilio Ocupación







































Escolaridad

Nombre Dirección De A Años Titulo Recibido

Primaria

Secundaria o Prevocacional Preparatoria o Vocacional Profesional

Comercial u Otras

Conocimientos Generales

Que idiomas habla ESPAÑOL (Nivel 50%, 75%, 100%) Funciones de oficina que domina

Maquina de Oficina o taller que sepa manejar Software que conoce PAQUETERIA OFICE

Otros trabajos o funciones que domina ADMINISTRACION DE SISTEMAS

Empleo Actual y Anteriores

Concepto Actual o ultimo Anterior Anterior Anterior

Tiempo que presto de a de a de a de a sus servicios

Nombre de la Compañía Dirección

Teléfono

Puesto desempeñado

Sueldos Mensual: Inicial Final

Motivo de separación Nombre de su jefe directo

Puesto de de jefe directo

Podemos solicitar

informes de usted

Si

No (Razones)

Comentarios de sus jefes

Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)

Nombre Domicilio Teléfono Ocupación Tiempo de conocerl

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Datos Generales Datos Económicos

¿Como supo de este empleo? ¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual

Anuncio Otro medio (anótelo) No Si (descríbalos) $

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? ¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual

No Si (nómbrelos) No Si (¿dónde?) $

¿Ha estado afianzado? ¿Vive en casa propia? Valor aproximado

No Si (nombre de la Cía.) No Si $

¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ¿Paga renta? Renta mensual

No Si ¿a Cuál? No Si $

¿Tiene seguro de vida? ¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo

No Si (nombre de la Cía.) No Si

¿Puede viajar? ¿Tiene deudas? Importe

Si No (razones) No Si (¿con quién?) $

¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia? ¿Cuanto abona mensualmente?

Si No (razones) $

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

ANGEL

Firma del solicitant