PLEO	Fecha	ı						
	Sueldo mensual deseado							
	Cualdo manaval autorizado							
	Sueldo mensual autorizado							
	Fecha de contratación							
	LES			Edad (a)	~~~\			
Nombres				Luau (al	105)			
Colonia	Código Postal	Teléfono o Celu	ılar	Sexo (Ma	asculino o Femenino)			
Entidad Federativa (lugar) d				Naciona	lidad			
recha de Nacimiento			illerito	Nacionalidad				
Personas que dependen de usted (Escriba: Hijos, Cónyuge, Padres):  Estado Civil:								
DOCUMENTACIO	ÓN	•						
No	de AFORE:							
	Cartilla de Ser	vicio Militar No.	Pasap	orte No.				
Siendo extranjero que documentos le permite trabajar								
Clase y número de licen					,			
O DE SALUD Y HÁBITO	S PERSONALE	S						
adece alguna enfermedad cr	ónica?							
criba abajo. Si y Explique o escri	Ja. NO)							
: Pertenece a algún Club Social o Deportivo? : En qué coupa su tiempo libre?								
¿En que ocupa su tiempo libre ?								
DATOS EAMILIAS	DEC							
		y Colonia)		Ocupación				
				-				
				A #	T			
Omicilio (Sólo Entidad Federativa y I	Municipio o Colonia)			Anos	Título Recibido			
		D -	^	1				
		De	Α					
		De	A					
		De	A					
		De De	A					
	Colonia  Entidad Federativa (lugar) d  DOCUMENTACIÓ  No d  ¿Tiene Licencia de  Manejo? (Escriba Si o No)  Clase y número de licen  Clase y número de licen  DODE SALUD Y HÁBITO adece alguna enfermedad cricriba abajo: Si y Explique o escrit ertenece a algún Club Social  DATOS FAMILIAF  Finado  Domicilio (s  ESCOLARIDAE	Sueldo mens Sueldo mens Fecha de co  DATOS PERSONALES  Nombres  Colonia Código Postal  Entidad Federativa (lugar) de nacimiento  DOCUMENTACIÓN  No de AFORE:  ¿Tiene Licencia de Manejo? (Escriba Si o No)  Clase y número de licencia  Clase y número de licencia  Sie en  DO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALE adece alguna enfermedad crónica? criba abajo: Si y Explique o escriba: No)  ertenece a algún Club Social o Deportivo?	Sueldo mensual deseado  Sueldo mensual autorizado  Fecha de contratación  DATOS PERSONALES  Nombres  Colonia Código Postal Teléfono o Celt  Entidad Federativa (lugar) de nacimiento  Fecha de Nacir  DOCUMENTACIÓN  No de AFORE:  ¿Tiene Licencia de Manejo? (Escriba Si o No)  Clase y número de licencia Siendo extranjero quen el país  DO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES  adece alguna enfermedad crónica?  criba abajo: Si y Explique o escriba: No)  ertenece a algún Club Social o Deportivo?  ¿En qué ocupa  DATOS FAMILIARES  Finado Domicilio (Solo Entidad Federativa y Colonia)  ESCOLARIDAD  Omicilio (Solo Entidad Federativa y Municipio o Colonia)  Fechas De Techas	Sueldo mensual deseado  Sueldo mensual autorizado  Fecha de contratación  Fecha de contratación  Teléfono o Celular  Entidad Federativa (lugar) de nacimiento  Fecha de Nacimiento  Cartilla de Servicio Militar No. Pasap  Clase y número de licencia  Siendo extranjero que docum en el país  DO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES  adece alguna enfermedad crónica?  Criba abejo. Si y Explique o escriba. No)  ertenece a algún Club Social o Deportivo?  Jen qué ocupa su tiemp  DATOS FAMILIARES  Finado  Domicilio (Solo Entidad Federativa y Municipio o Colonia)  Fechas  De A	Sueldo mensual deseado Sueldo mensual autorizado Fecha de contratación  DATOS PERSONALES  Nombres  Colonia Código Postal Entidad Federativa (lugar) de nacimiento Fecha de Nacimiento Fecha de Nacimiento Naciona  Estado Civil:  DOCUMENTACIÓN No de AFORE:  ¿Tiene Licencia de Manejo? (Escriba Si o No) Cartilla de Servicio Militar No. Pasaporte No.  Clase y número de licencia Siendo extranjero que documentos le gen el país  DO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES adece alguna enfermedad crónica? criba abajo: Si y Explique o escriba: No)  PATOS FAMILIARES Finado DOMICIlio (Solo Entidad Federativa y Colonia) Fechas Años De A			

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

Servicio Nacional de Empleo 2022



	CO	NOCIMIENTO	S GENERALE	S			
Idiomas que domina			s de oficina que				
Máquinas de oficina y/o equipo de t	trabajo que sepa manejar						
,							
Otros trabajos o funciones que dom	nina						
	FMD	LEO ACTUAL	O ANTERIOR	PES			
Concepto	Empleo actual o último	LLO AOTOAL	Empleo a		En	pleo anterior	
Tiempo que prestó sus servicios	'		•				
Nombre de la Empresa							
Domicilio							
Teléfono							
Inicial							
Puesto Final							
Inicial							
Sueldos Final							
Motivos de su separación							
Nombre de su jefe inmediato							
Actividades Desempeñadas							
Actividades Desempenadas							
Podemos solicitar informes de usted							
No (Razones)							
	RE	FERENCIAS	<b>PERSONALE</b>	S			
Nombre	Domicilio	Telét	fono	Ocupación		Tiempo de conocerse	
		DATOS GE	NERALES				
¿Cómo se enteró de este empleo?  O Anuncio Otro medio	(Anátolo)		¿Tienes familiare	es y/o amigos que laboren O Sí (Nómbrelos)	en esta empresa?		
Otro medio	(Anoteio)		O NO	O SI (Nombreios)			
¿Ha estado Afianzado?			: Dortonoso a ala	yún sindicato?			
No Sí (Nombre de la	a Compañía = CIA)		¿Pertenece a alg	Sí (¿A cuál?)			
¿Tiene seguro de vida?							
O No Sí (De qué CIA		porte mensual \$	¿Puede viajar?				
	A)	porte mensual \$	O Sí	O No (Razones)			
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de re	A) esidencia?	porte mensual \$	O Sí	No (Razones)	ar?		
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de re  O Sí  No (Razones)	A) esidencia?		○ Sí ¿Fecha en que p	No (Razones) odría presentarse a trabaj	ar?		
O Sí O No (Razones)	A) esidencia?	DATOS ECO	¿Fecha en que p	odría presentarse a trabaj	ar?	Percención mensual \$	
O Sí O No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos?	A) esidencia?		¿Fecha en que posición de la constanta de la c	odría presentarse a trabaj	ar?	Percepción mensual \$	
○ Sí ○ No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos? ○ No ○ Sí (¿Cuáles?)	A) esidencia?	DATOS ECO	ONÓMICOS ¿Su cónyuge trab	odría presentarse a trabaj	ar?		
O Sí O No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos?	A) esidencia?  Im \$	DATOS ECO	¿Fecha en que posición de la constanta de la c	odría presentarse a trabaj	ar?	Percepción mensual \$  Renta mensual \$	
¿Tiene usted otros ingresos?  O No O Sí (¿Cuáles?)  ¿Vive en casa propia?  O No O Sí	A) esidencia?  Im \$  Im \$	DATOS ECO porte mensual	ONÓMICOS ¿Su cónyuge trab O No ¿Paga Renta? O No	odría presentarse a trabaj naja?  Sí (¿Dónde?)	ar?	Renta mensual \$	
∴ Tiene usted otros ingresos?  ∴ No	A) esidencia?  Im \$  Im \$	DATOS ECO	ONÓMICOS  ¿Su cónyuge trab  O No  ¿Paga Renta?  O No  ¿Tienes Deudas?	odría presentarse a trabaj naja?  Sí (¿Dónde?)	ar?		
¿Tiene usted otros ingresos?  O No O Sí (¿Cuáles?)  ¿Vive en casa propia?  O No O Sí	A) esidencia?  Im \$  Im \$	DATOS ECO porte mensual	ONÓMICOS  ¿Su cónyuge trab  O No  ¿Paga Renta?  O No  ¿Tienes Deudas?	odría presentarse a trabaj naja?  Sí (¿Dónde?)	ar?	Renta mensual \$	
O Sí O No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos?  O No O Sí (¿Cuáles?)  ¿Vive en casa propia?  O No O Sí  ¿Tiene automóvil propio? Placas O No O Sí	A) esidencia? Im \$ Im \$ Marca Mo	DATOS ECO porte mensual	ONÓMICOS ¿Su cónyuge trab ONÓ ¿Paga Renta? ONO ¿Tienes Deudas? ONO	odría presentarse a trabaj  vaja?  O Sí (¿Dónde?)  O Sí  O Sí (¿De qué clase?	ar?	Renta mensual \$	
O Sí O No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos?  O No O Sí (¿Cuáles?)  ¿Vive en casa propia?  O No O Sí  ¿Tiene automóvil propio? Placas O No O Sí  Ingresos \$	A) esidencia?  Im \$ Im \$  Marca Mc  Ahorros \$	DATOS ECO porte mensual	ONÓMICOS  ¿Su cónyuge trab  O No  ¿Paga Renta?  O No  ¿Tienes Deudas?	odría presentarse a trabaj  vaja?  O Sí (¿Dónde?)  O Sí  O Sí (¿De qué clase?	ar?	Renta mensual \$	
O Sí O No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos?  O No O Sí (¿Cuáles?)  ¿Vive en casa propia?  O No O Sí  ¿Tiene automóvil propio? Placas O No O Sí	A) esidencia? Im \$ Im \$ Marca Mo	DATOS ECO porte mensual	ONÓMICOS ¿Su cónyuge trab ONÓ ¿Paga Renta? ONO ¿Tienes Deudas? ONO	odría presentarse a trabaj  vaja?  O Sí (¿Dónde?)  O Sí  O Sí (¿De qué clase?	ar?	Renta mensual \$	
O Sí O No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos?  O No O Sí (¿Cuáles?) ¿Vive en casa propia?  O No O Sí ¿Tiene automóvil propio? O No O Sí Ingresos \$ Egresos \$	A) esidencia?  Im \$ Im \$  Marca Mc  Ahorros \$	DATOS ECO porte mensual	O Sí ¿Fecha en que p  ONÓMICOS ¿Su cónyuge trab  O No ¿Paga Renta?  O No ¿Tienes Deudas? O No ¿Cuánto abona m	odría presentarse a trabaj  paja?  O Sí (¿Dónde?)  O Sí  O Sí (¿De qué clase?	ar?	Renta mensual \$	
O Sí O No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos?  O No O Sí (¿Cuáles?)  ¿Vive en casa propia?  O No O Sí  ¿Tiene automóvil propio? Placas O No O Sí  Ingresos \$	A) esidencia?  Im \$ Im \$  Marca Mc  Ahorros \$	DATOS ECO porte mensual	O Sí ¿Fecha en que p  DNÓMICOS ¿Su cónyuge trab O No ¿Paga Renta? O No ¿Tienes Deudas? O No ¿Cuánto abona m  Certifico que los correctos y autori	odría presentarse a trabaj  paja?  Osí (¿Dónde?)  Osí (¿De qué clase?  mensualmente? \$  datos proporcionados son zo a la empresa para que	ar?	Renta mensual \$	
O Sí O No (Razones)  ¿Tiene usted otros ingresos?  O No O Sí (¿Cuáles?) ¿Vive en casa propia?  O No O Sí ¿Tiene automóvil propio? O No O Sí Ingresos \$ Egresos \$	A) esidencia?  Im \$ Im \$  Marca Mc  Ahorros \$	DATOS ECO porte mensual	ONÓMICOS  ¿Su cónyuge trab  ONO  ¿Paga Renta?  ONO  ¿Tienes Deudas?  ONO  ¿Cuánto abona m	odría presentarse a trabaj  paja?  Osí (¿Dónde?)  Osí (¿De qué clase?  mensualmente? \$  datos proporcionados son zo a la empresa para que	ar?	Renta mensual \$	

Servicio Nacional de Empleo 2022

