

# MUNDO PALAGE®

**BIENVENIDOS**Solicitud de empleo

¡ÚNETE A LA AVENTURA!



CAREERS

### Cuéntanos sobre ti

Fecha:	Puesto de interés:	Sueldo bruto deseado:		
Porcentaje de inglés:	Otros idiomas:	Sueldo bruto del puesto:		

, 5					'	
DATOS DE CONT	ГАСТО					
Apellido paterno	0:	Ар	ellido materno	:	Nombre (s):	
Edad:	Sexo:	M F	Fecha de no	ıcimiento: Día	Mes	Año
Lugar de nacim	iento:		Nacionalid	ad:		
Dirección actua	ıl:					
Tiempo de resid	dencia en la	a Cd.:	Tel.	Fijo:	Celular:	
Correo electrónico			Fac	Facebook:		
Estado civil:	Soltero	Casado	Divorciado	Unión Libre	No. Hijos	
Nombre esposo	(a) o pare	eja:			Ocupación:	

#### FORMACIÓN ACADÉMICA

Nivel Académico: Primaria Secundaria Preparatoria Técnica Licenciatura Otro

Título profesional Si No Especialidad Fecha de término

Estudia actualmente / Planes: Si No ¿Qué Estudia/rá?: Horario:

#### **ECONOMÍA FAMILIAR**

¿Tiene otros ingresos? Si No Concepto y percepción mensual:

¿Paga renta? Si No \$ Crédito Infonavit: Si No Monto mensual: \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales totales?

¿Cuántos dependientes económicos tiene?

TRAYECTORIA LABORAL	EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	
	Fecha de ingreso   Fecha de salida	Fecha de ingreso   Fecha de salida	Fecha de ingreso   Fecha de salida	
Empresa				
Ciudad				
Teléfono				
Puesto ocupado				
Sueldo	\$	\$	\$	
Beneficios/Prestaciones				
Motivo de salida				
Jefe				
Puesto				



## **DATOS ADICIONALES**

1. Cómo se enteró del empleo

OCC / Computrabajo Referido colaborador\* Red Social Otro

\* Menciona nombre, hotel y puesto:

2. Ha trabajado para Grupo Palace Resorts anteriormente Si No

Puesto: **ID** Colaborador

3. Tiene algún familiar que esté trabajando en Grupo Palace Resorts Si No

4. Ha sido operado / hospitalizado Si No Tiene alguna lesión Si No

Padecimientos crónicos, inmunológicos Si No

Tratamiento médico actual ¿Tienes alguna alergia? No Si No

6. ¿Cuenta con disponibilidad para trabajar en cualquier turno y día de la semana?

Si No

Observaciones:

RFC: CURP: 7. Número de Seguro Social NSS:

¿Cuenta con Pasaporte vigente? 8. ¿Cuenta con INE vigente? Si No Si No

La persona que firma este registro de datos personales manifiesta que todos los datos anotados aquí son verídicos. Si la empresa aprueba este documento, el firmante tendrá que aplicar el examen médico y los exámenes de admisión respectivos, de cuyos resultados la empresa decidirá su contratación. Si el firmante fuera aceptado para prestar sus servicios en la empresa y si posteriormente ésta descubre que cualquier dato aquí anotado no es verdadero, le será rescindido su contrato de trabajo a juicio de la misma falta de probidad y sin responsabilidad para ésta.

Ciudad Estado de del Firma del interasado , a

Me fueron informadas las funciones, sueldo, beneficios y horarios del puesto Si No

Firma del candidato

#### **USO EXCLUSIVO DEL ENTREVISTADOR**

+4 Dominio avanzado de la competencia +3 Dominio adecuado de la competencia

+2 Dominio básico de la competencia +1 No muestra la competencia

Linea   Administración	Supervisión   Jefatura	Ponderación			
Iniciativa	Comunicación efectiva	4	3	2	1
Dominio de estrés	Enfoque a resultados	4	3	2	1
Trabajo en equipo	Aptitud de Liderazgo	4	3	2	1
Orientación al servicio	Desarrollo de talento	4	3	2	1
Sensibilidad a lineamientos	Toma de decisiones	4	3	2	1
Actitud de Servicio	Actitud de Servicio	4	3	2	1

**COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR** Continuar con el proceso No continuar con el proceso PS

