

SOLICITUD DE EMPLEO	Fecha	
	Sueldo mensual deseado	
	Sueldo mensual autorizado	
	Fecha de contratación	

Puesto que está solicitando:

DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres		Edad (años)
Domicilio (Escribe calle y número)		Colonia	Código Postal	Teléfono o Celular
Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio		Entidad Federativa (lugar) de nacimiento		Sexo (Masculino o Femenino)
Vive con (Escribe: Padres, Familia, Parientes):		Fecha de Nacimiento		Nacionalidad
Personas que dependen de usted (Escribe: Hijos, Conyuge, Padres):		Estado Civil:		

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (CURP)	No de AFORE:		
Registro Federal de Contribuyentes (RFC)	¿Tiene Licencia de Manejo? (Escribe Si o No)	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Número de Seguridad Social	Clase y número de licencia	Siendo extranjero que documentos le permite trabajar en el país	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? (Escribe abajo: Bueno, Regular o Malo)	¿Padece alguna enfermedad crónica? (Escribe abajo: Si y Explique o escriba: No)	
¿Practica usted algún deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿En qué ocupa su tiempo libre?
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

Nombre (solo nombres sin apellidos)	Vive	Finado	Domicilio (Solo Entidad Federativa y Colonia)	Ocupación
Padre				
Madre				
Esposa(o)				
Nombres y edades de los hijos:				

ESCOLARIDAD

Nombre de la escuela	Domicilio (Solo Entidad Federativa y Municipio o Colonia)	Fechas		Años	Título Recibido
Primaria		De	A		
Secundaria		De	A		
Preparatoria o Vocacional		De	A		
Profesional		De	A		
Comercial u otras		De	A		
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Horario:	Curso o carrera		Grado	

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

CONOCIMIENTOS GENERALES	
Idiomas que domina Inglés, Español	Funciones de oficina que domina Scrum Master, Software Devops
Máquina de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar Computadora, AWS, Javida, Cisco	
Otros trabajos o funciones que domina Vo code, AWS, Docker	


EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES			
Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	3 años		
Nombre de la Empresa	Vega Finanzal		
Domicilio	Remote		
Teléfono	X		
Puesto	Inicial Docente Final Devops		
Sueldos	Inicial 20,000 Final 80,000		
Motivos de su separación	exceso de trabajo		
Nombre de su jefe inmediato	John Smith		
Actividades Desempeñadas	QA, Software Devops		

Podemos solicitar informes de usted
☒ Sí ☐ No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES				
Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerse
Paul V. west	CA, Los Angeles	788,744,8142	HR	8 años

DATOS GENERALES	
¿Cómo se enteró de este empleo? <input checked="" type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (Anotelo)	¿Tienes familiares y/o amigos que laboren en esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (Nómbrelos)
¿Ha estado Afianzado? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (Nombre de la Compañía = CIA)	¿Pertenece a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿A cuál?)
¿Tiene seguro de vida? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (De qué CIA)	¿Puede viajar? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Razones)
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Razones)	¿Fecha en que podría presentarse a trabajar? Indmediato

DATOS ECONÓMICOS			
¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿Cuáles?)	Importe mensual \$ 0.00	¿Su cónyuge trabaja? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿Dónde?)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Importe mensual \$ 0.00	¿Paga Renta? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí	Renta mensual \$
¿Tiene automóvil propio? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Placas GHM764 Marca Honda Modelo 2021	¿Tienes Deudas? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (¿De qué clase?)	Importe \$
Ingresos \$ 80,000	Ahorros \$ 30,000	¿Cuánto abona mensualmente? \$ 14,000	
Egresos \$ 30,000	Total (gastos mensuales) \$ 30,000		

Observaciones	Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que certifique a su entera satisfacción  Firma del Solicitante
---------------	---

SOLICITUD DE EMPLEO		Fecha 10 / 04 / 2025
Puesto que está solicitando: Software Dev Jr III		Sueldo mensual deseado \$ 45,000
		Sueldo mensual autorizado \$ 56,000
		Fecha de contratación 23 / 04 / 2025

DATOS PERSONALES					
Primer Apellido Romero	Segundo Apellido Romero	Nombres Adalberto		Edad (años) 21	
Domicilio (Escriba calle y número) Ramo 38		Colonia Choula	Código Postal 72702	Teléfono o Celular 221 625 0325	Sexo (Masculino o Femenino) Masculino
Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio Puebla		Entidad Federativa (lugar) de nacimiento lomas de Choula Casa 5		Fecha de Nacimiento 26/04/2023	Nacionalidad Extranjero
Vive con (Escriba Padres, Familia, Pareja) Personas que dependen de usted (Escriba: Hijos, Conyuge, Padres): Esposa				Estado Civil: Casado	

DOCUMENTACIÓN			
Clave Única de Registro de Población (CURP) RAR0428EJC89EERO8		No de AFORE:	
Registro Federal de Contribuyentes (RFC) RAR0428EJC89E	¿Tiene Licencia de Manejo? (Escriba Si o No) Si	Cartilla de Servicio Militar No. X	Pasaporte No. 18274728
Número de Seguridad Social 8402242862	Clase y número de licencia Tipo B 844567	Siendo extranjero que documentos le permite trabajar en el país Si	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES		
¿Cómo considera su estado de salud actual? (Escriba: Bueno, Regular o Malo) Bueno	¿Padece alguna enfermedad crónica? (Escriba abajo: Si y Explique o escriba: No) NO	
¿Practica usted algún deporte? NO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO	¿En qué ocupa su tiempo libre? Programar Home Lab
¿Cuál es su meta en la vida? Llegar tener mi propio equipo de programadores		

DATOS FAMILIARES				
Nombre (solo nombres sin apellidos)	Vive	Finado	Domicilio (Solo Entidad Federativa y Colonia)	Ocupación
Padre Adalberto	✓		Choula - Puebla	Conducir
Madre Virginia	✓		Choula - Puebla	Dame De Casa
Esposa(o) El:ch Icah	✓		Choula - Puebla	marketing
Nombres y edades de los hijos: X				

ESCOLARIDAD					
Nombre de la escuela	Domicilio (Solo Entidad Federativa y Municipio o Colonia)	Fechas		Años	Título Recibido
Primaria CRES	USA, India, CA	De 2008	A 2010	6	Si
Secundaria JGMS	USA, Cahuila, CA	De 2010	A 2013	3	Si
Preparatoria o Vocacional LQHS	USA, La Jolla, CA	De 2013	A 2020	7	Si
Profesional Software Dev		De 2020	A 2025	5	Si
Comercial u otras		De	A		
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Horario:	Curso o carrera		Grado	

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

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
Maquinas de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar	
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios			
Nombre de la Empresa			
Domicilio			
Teléfono			
Puesto Inicial			
Puesto Final			
Sueldos Inicial			
Sueldos Final			
Motivos de su separación			
Nombre de su jefe inmediato			
Actividades Desempeñadas			

Podemos solicitar informes de usted

☒ SI ☐ No (Razones)

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerse

DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de este empleo?	¿Tienes familiares y/o amigos que laboren en esta empresa?
<input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (Anotelo)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Nómbrellos)
¿Ha estado Afianzado?	¿Pertenece a algún sindicato?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Nombre de la Compañía = CIA)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿A cuál?)
¿Tiene seguro de vida?	¿Puede viajar?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (De qué CIA)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (Razones)
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia?	¿Fecha en que podría presentarse a trabajar?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (Razones)	

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual \$	¿Su conyuge trabaja?	Percepción mensual \$
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿Cuáles?)		<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿Dónde?)	
¿Vive en casa propia?	Importe mensual \$	¿Paga Renta?	Renta mensual \$
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	
¿Tiene automóvil propio?	Placas	Marca	Modelo
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si			
¿Tienes Deudas?	Importe \$	¿Cuánto abona mensualmente? \$	
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿De qué clase?)			
Ingresos \$	Ahorros \$		
Egresos \$	Total (gastos mensuales) \$		

Observaciones	<p>Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que certifique a su entera satisfacción</p> <p>----- Firma del Solicitante</p>
---------------	---