

Solicitud de Empleo

FORMULARIO DIGITAL PARA SER LLENADO POR COMPUTADORA.
Utiliza la tecla TAB para moverte al siguiente campo a llenar.
Existen campos que solo aceptan números.

Formulario realizado por DIGITAL A4.
Este recuadro no se imprime, SOLO SE EXHIBE EN TU MONITOR.

Fecha:

Puesto Solicitado:

Sueldo Deseado:

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno		Materno		Nombre(s)		Sexo: <input type="text"/>	Edad: <input type="text"/>	Fecha de Nacimiento: <input type="text"/>
Lugar de Nacimiento:		Nacionalidad:		Estatura:		Peso:		Estado Civil: <input type="text"/>
Vive con: <input type="text"/>	Número de Personas Dependientes		Hijos:	Cónyuge:	Padres:	Otros:	Religión: <input type="text"/>	
Dirección		Col.		C.P.		Municipio / Delegación		
Teléfono:		Celular:			E-Mail:			
Clave Única de Registro de Población (CURP):		R.F.C.:		AFORE:			No. de Seguridad Social (IMSS) (ISSSTE):	
Cartilla Servicio Militar No:		Pasaporte No.:		Tipo y No de Licencia de Conducir:			No. Folio Credencial I.F.E.	
Actualmente, su estado de salud es: <input type="text"/>		¿ Padece alguna enfermedad crónica ?:			¿ Qué Deporte practica ?:			
¿ Pertenece a algún Club Social Deportivo ?:				¿Cuál es su pasatiempo favorito ?:				
¿Cuál es su meta en la vida ?:								
	Nombre	Vive / Finado	Dirección				Ocupación	
Padre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Madre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Esposa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>	
Nombre y edades de los Hijos:								

ESCOLARIDAD

	Nombre de la Escuela	Dirección	De	A	Años	Título Recibido
PRIMARIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SECUNDARIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PREPARATORIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROFESIONAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTRAS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ESTUDIOS QUE EFECTUA EN LA ACTUALIDAD

Escuela:	Horario:	Curso ó Carrera:	Grado:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Idiomas que domina (Indique Porcentaje):	Funciones de oficina que domina:
Máquinas de Oficina o taller que sepa manejar:	Software que domina:
Otras funciones que domine:	

EXPERIENCIA LABORAL			
	EMPLEO ANTERIOR / ACTUAL 1	EMPLEO ANTERIOR 2	EMPLEO ANTERIOR 3
NOMBRE EMPRESA			
TIEMPO LABORADO			
DIRECCION EMPRESA			
TELEFONO EMPRESA			
PUESTO DESEMPEÑADO			
SUELDO INICIAL / FINAL			
MOTIVO SEPARACIÓN			
NOMBRE DE SU JEFE			
PUESTO DE SU JEFE			
¿ Podemos solicitar informes de usted ?:		¿ Por qué ?	

DATOS ECONOMICOS		
¿ Algún pariente trabaja en esta Empresa ?	Respuesta	Mencione
¿ Ha sido afianzado ?		
¿ Ha estado afiliado a un sindicato ?		
¿ Tiene seguro de vida ?		
¿ Podría viajar ?		
¿ Podría cambiar su residencia ?		
¿ Podría empezar a trabajar inmediatamente ?		
¿ Cómo se enteró de este empleo ? Mencione		
¿ Tiene usted otros ingresos ?	Respuesta	Mencione
¿ Su Conyuge trabaja ?		
¿ Paga Renta ?		
¿ Posee automovil propio ?		
¿ Vive en casa propia ?		
¿ Tiene deudas ?		
¿ Abona mensualmente alguna cantidad ?		
¿ A cuanto ascienden sus gastos mensuales ?		

REFERENCIAS PERSONALES				
Nombre	Dirección	Telef.	Ocupación.	Tiempo de Conocerlo