

**Información general**

Fecha	
Puesto que solicita	
Sueldo mensual deseado	
Nombre(s)	
Apellido paterno	
Apellido materno	
Fecha de nacimiento	
Lugar de nacimiento	
Nacionalidad	
Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro
Personas que dependen económicamente de usted	<i>Marque todas las opciones que apliquen</i> <input type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su pareja <input type="checkbox"/> Su(s) hijo(s) <input type="checkbox"/> Otros familiares <input type="checkbox"/> Amigos/compañeros de vivienda <input type="checkbox"/> Otros
Estado civil	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Otro

**Información documental**

Clave Única de Registro de Población (CURP)	
Registro Federal de Contribuyentes (RFC)	
Número de Seguridad Social (NSS)	
Número de credencial para votar	
Número de pasaporte (en caso de no tener credencial para votar)	
Número de cartilla de servicio militar (en caso de no tener credencial para votar ni pasaporte)	
¿Tiene licencia de manejo vigente?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Estado que expide licencia de manejo	
Clase de licencia de manejo	
Número de licencia de manejo	
Vigencia de licencia de manejo	

**Información de contacto**

Teléfono fijo	
Teléfono celular	
Calle	
Número exterior	
Número interior	
Colonia	
Alcaldía o Municipio	
Ciudad	
Estado	
Código Postal	
Vive con	<i>Marque todas las opciones que apliquen</i> <input type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su pareja <input type="checkbox"/> Su(s) hijo(s) <input type="checkbox"/> Otros familiares <input type="checkbox"/> Amigos/compañeros de vivienda <input type="checkbox"/> Otros

**Información de salud y hábitos personales**

¿Cómo considera su estado de salud actual?	<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo
¿Padece alguna enfermedad crónica?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Explique:
¿Practica usted algún deporte?	
¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida?	

**Información familiar**

Familiar	Nombre completo	Vive	Fin	Domicilio	Ocupación	Teléfono
Padre						
Madre						
Pareja						

Nombre completo y edad de los hijos:

**Información de escolaridad**

Último grado de estudios concluido	<input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato o preparatoria <input type="checkbox"/> Carrera técnica <input type="checkbox"/> Pasante <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Postdoctorado
Institución académica de último grado de estudios concluido	
Ciudad donde se ubica la institución académica de último grado de estudios concluido	
¿Actualmente se encuentra estudiando?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
Horario	
Curso	
Grado	
Fecha estimada para concluir estudios	

**Información de conocimientos generales**

¿Sabe conducir un vehículo particular?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
¿Sabe conducir una camioneta tipo VAN? (13 pasajeros / caja de carga 6-12m³)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
¿Conoce el reglamento de tránsito de la ciudad en la que está solicitando el empleo?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí
¿Habla inglés?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Nivel: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> menos de 50%
¿Qué otros idiomas habla?	Idioma: _____ Nivel: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> menos de 50% Idioma: _____ Nivel: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> menos de 50% Idioma: _____ Nivel: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> menos de 50% Idioma: _____ Nivel: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> menos de 50%
¿Sabe utilizar computadora?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Nivel: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> menos de 50%
¿Domina el software Microsoft Excel?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí. Nivel: <input type="checkbox"/> 100% <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> menos de 50%
¿Qué otros softwares especializados domina y en qué nivel?	

**Información de referencias personales**

	Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
Nombre			
Relación			
Domicilio			
Teléfono			
Ocupación			
Tiempo de conocerlo			

**Información de empleos anteriores**

	Actual o último	Anterior	Anterior
Tiempo que prestó sus servicios			
Nombre de la empresa			
Ciudad donde trabajó			
Teléfono de la empresa			
Puesto desempeñado			
Sueldo mensual			
Motivo de separación			
Nombre de su jefe directo			
Puesto de su jefe directo			
¿Podemos solicitar referencias de ustedes?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. Explique:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. Explique:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. Explique:

**Información adicional**

¿Cómo se enteró de la vacante?	
¿Tiene algún familiar trabajando en la empresa? ¿Quién?	
¿Tiene algún conocido trabajando en la empresa? ¿Quién?	

**Información bancaria para pago de sueldos y salarios**

Banco	
Sucursal	
Titular de la cuenta	
Cuenta (no puede ser número de tarjeta)	
CLABE	

**Documentos que debe de entregar para realizar su alta como empleado**

*El empleado entiende que debe entregar estos documentos antes de iniciar actividades laborales en la empresa.*

- ☐ Copia de acta de nacimiento
- ☐ Comprobante de domicilio (no mayor a tres meses)
- ☐ Copia de identificación oficial (credencial para votar, pasaporte o cartilla militar liberada)
- ☐ Copia de CURP
- ☐ Copia de alta ante el IMSS con Número de Seguridad Social (NSS)
- ☐ Copia de Registro Federal de Contribuyentes (RFC)
- ☐ Comprobante de estudios que ampare último grado de estudios concluido
- ☐ Carátula de estado de cuenta bancario a nombre del empleado que incluye nombre, dirección, banco, sucursal, cuenta y CLABE

**Hago constar que todas mis respuestas son verdaderas**

Nombre completo	Firma	Huella digital