


Solicitud de Empleo		Fecha 9 12 2020	
Puesto que solicita		Sueldo Mensual deseado	
Técnico de Mantenimiento		\$12,000.00	
Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo Mensual Aprobado	
		Fecha de Contratación	

Datos Personales					
Apellido Paterno Fonseca	Apellido Materno Sanchez	Nombre(s) Joseph Giovanni	Edad 25 Años		
Domicilio Uniones #136	Colonia Infonavit 1	Código Postal 36790	Teléfono 4646473594		
Ciudad, Estado Salamanca Gto	Lugar de Nacimiento Salamanca Gto	Fecha de Nacimiento 08/04/1995	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	Nacionalidad Mexicana		
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Estatura 177 cm	Peso 65 Kg		

Documentación			
Clave Única de Registro de Población F O S J 9 5 0 4 0 8 H G T N N S 0 7		AFORE	
Reg. Fed. De Contribuyentes FOSJ9504082J7	Numero de Seguridad Social 68169530240	Cartilla de Servicio Militar No. D-3457048	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia A JN2932373758	Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	

Estado de Salud y Hábitos Personales		
¿Como considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo		¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)
¿Práctica Ud. Algún Deporte? No	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Lectura
¿Cuál es su meta en la vida? Adquirir una casa propia.		

Datos Familiares			
Nombre	Vive	Fin	Ocupación
Padre Arturo Fonseca Ramirez	<input checked="" type="checkbox"/>	Uniones #136. Colonia Infonavit 1. Salamanca.	Paramedico
Madre Ma. De Lourdes Sanchez Nieto	<input checked="" type="checkbox"/>	Uniones #136. Colonia Infonavit 1. Salamanca.	Enfermera
Esposa (o)	<input type="checkbox"/>		
Nombre y edades de los hijos			

Escolaridad					
Nombre	Dirección	De	A	Años	Título Recibido
Primaria Ma. Guadalupe Arroyo	Calle Monterrey S/N, Zona centro. Salamanca Gto	2001	2007	6	SI
Secundaria o Prevocacional Escuela Secundaria Técnica No.7	Calle Rubén Dario S/N, Colonia San Javier Salamanca Gto	2007	2010	3	SI
Preparatoria o Vocacional CECyTEG Plantel Salamanca	Calle Junio 819, Colonia Constelación Salamanca Gto	2010	2013	3	SI
Profesional Instituto Tecnológico Superior de Irap.	Carretera Silao-Irapuato Km 12.5. El Copal Irapuato Gto	2014	2019	5	EN TRAMITE
Comercial u Otras					
Estudios que esta efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

Conocimientos Generales	
Que idiomas habla Inglés	(Nivel 50%, 75%, 100%) 75%
Maquina de Oficina o taller que sepa manejar Osciloscopio, Torno, Computadora, Escaner, Impresora.	Funciones de oficina que domina Planificación, redacción de informes y atención a clientes.
Software que conoce Paqueteria Office, software de diseño y simulación. Modelado en 3D.	
Otros trabajos o funciones que domina LOTO y Trabajo en alturas	

Empleo Actual y Anteriores				
Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de a 03/02/2020 31/07/2020	de a	de a	de a
Nombre de la Compañía	SYSTRON Servicio de Electrónica Industrial			
Dirección	Plaza del Sol Local 9-B Av. Del Sol #1 Queretaro.			
Teléfono	4423207082			
Puesto desempeñado	Ing. Electrónico			
Sueldos Mensual:	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div> 9,000 10,000			
Motivo de separación	Pandemia, imposibilidad de continuar pagando renta.			
Nombre de su jefe directo	Josue Villareal			
Puesto de de jefe directo	Gerente			
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input checked="" type="checkbox"/> Si				
<input type="checkbox"/> No (Razones)				

Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)				
Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Victor Ovalle	Uniones #118. Col Infonavit 1. Salam	4641023765	Operador	20 años
Edith Diaz	Fernando Lizardi #112 Col. Constituyentes. Salamanca	4641881584	Asesor de Ventas	6 años
Aurelio Velazquez	Renovación #156 Col. Infonavit 1 Salamanca	5580197893	Operador	20 años

Datos Generales		Datos Económicos	
¿Como supo de este empleo? <input checked="" type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (anótelo)	¿Tiene usted otros ingresos? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	Importe mensual \$	
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nómbrelos)	¿Su cónyuge trabaja? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	Percepción mensual \$	
¿Ha estado afianzado? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)	¿Vive en casa propia? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si		
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?	¿Paga renta? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Renta mensual \$	
¿Tiene seguro de vida? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)	¿Tiene automóvil propio? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si		
¿Puede viajar? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	¿Tiene deudas? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	Importe \$	
¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia? <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	¿Cuanto abona mensualmente? \$		
Fecha en que podría presentarse a trabajar Disposición inmediata	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$ 5,000		

Comentarios del Entrevistador y Firma	
<div>Hago constar que mis respuestas son verdaderas</div> <div></div> <div>Firma del solicitante</div>	