

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita.
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha: / /
 Puesto que solicita:
 Sueldo Mensual Deseado:

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Datos Personales			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad
Escalon	Garza	Abraham Gilberto	25 Años
Dirección	Colonia	Código Postal	Teléfono
Vizcaino calle divos #318-5	Arboledas C.B.	36766	4642137535
Lugar de Nacimiento			Fecha de Nacimiento
Salamanca Guanajuato			05/11/95
Vive con:			Estatura
<input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo			1.82
Personas que dependen de Usted		e-mail:	Peso
2 Hijos 1 Conyuge Padres Otros		geaeg11@outlook.com	72 Kg
			Estado Civil
			<input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado (Especifique)

Documentación	
Clase Única del Registro de Población (CURP)	AFORE
EAGA95111015HIGT5RB015	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Cartilla Servicio Militar No.
EAGA951105MJO	12139507-774
Licencia de Manejo	Clase y No. de Licencia
<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	*R* B12863037576
	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País

Estado de Salud y Hábitos Personales		
Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud?	¿Padece alguna enfermedad crónica?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
<input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	Pasar tiempo con mi familia
¿Qué deporte practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	
Fútbol	No	
¿Cuál es su meta en la Vida?		
Tener estabilidad laboral y bienestar en mi familia		

Datos Familiares			
NOMBRE	VIVE	TÍTULO	OCCUPACIÓN
Padre			
Patricio Escalon Vargas	✓	Plaza Bienestar #204-2	Empleado
Madre			
Maria del carmen Garza Carmora	✓	Plaza Bienestar #204-2	Ama de casa
Esposa (o)			
Denisse Michelle Mata Zavala	✓	Vizcaino cto. olivos #318-5	Ama de casa
Nombres y edades de los hijos			
Madisson Denisse Escalon Mata 7 años, Hannah Scarlett Escalon Mata 1 año			

Escolaridad					
NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHADO	AÑOS	TÍTULO O GRADO
Primaria					
Escuela Primaria Pipila	Labores 3/4 Intonavit	2002	2008	6	Título
Secundaria o Prevocacional					
CoTAE 18 de marzo	Alvaro Obregon 426	2008	2011	3	Título
Preparatoria o Vocacional					
Conalep Celaya	Poniente 3/4 cd. Industrial	2011	2014	3	Título
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera			
		Rayate con Rayter !!!			

Rayter

Grado
 0850EM 7 502005 802618

Que idioma domina _____
 Software que domina _____
 Máquinas de oficina o taller que sepa manejar _____
 Otras funciones que domine _____

Empleo Actual y Anteriores		EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
CONCEPTO				
Tiempo que presto sus servicios		10 meses (2020-2021)	5 años (2015-2020)	
Nombre de la compañía		COVATUBO	Muebles Dico	
Dirección		Laguna de las Gaviotas 288	Faja de oro #1305	
Teléfono		464 656 72 59	464 137 73 18	
Puesto que desempeñaba		Chofer	Almacenista	
Salarios	Inicial	\$ 4,000 mensuales	\$ 3,600 mensual	
	Final	\$ 4,000 mensuales	\$ 6,800 mensual	
Motivo de su separación		Terminación de Contrato temporal	Recorte por pandemia	
Nombre de su jefe directo		Amzari mena	Carlos Ortiz	
Puesto de su jefe directo		Gerente	Gerente	
Podríamos solicitar informes de usted		<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No ¿Porque?	

Referencias Personales				
NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Eiton Olivera	Plaza Bienestar #102	4641574322	Empleado	20 años
Felipe Gonzalez	Truenos #101	4641765377	Empleado	15 años
Geovanni Santos	Plaza Bienestar #207	4646459576	Empleado	20 años

Datos Generales		Datos Económicos	
¿Como se enteró de este empleo?		¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro medio (anotelo)	<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?		<input type="checkbox"/> Si (describalos)	Percepción mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombres)	¿Su cónyuge trabaja?	\$
¿Ha sido aliado?		<input checked="" type="checkbox"/> No	Si (¿dónde?)
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia.)	¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?		<input type="checkbox"/> No	\$ 420,000
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?	¿Paga renta?	Renta mensual
¿Tiene Seguro de Vida?		<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cia.)	¿Posee automóvil propio?	Modelo
¿Podría viajar?		<input checked="" type="checkbox"/> No	Marca
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)	¿Tiene deudas?	Importe
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?		<input type="checkbox"/> No	\$
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)	¿Cuánto abona mensualmente?	\$
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?		¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	\$
<input checked="" type="checkbox"/> De inmediato			

Observaciones del entrevistador _____
 Autorización _____
 Hago constar que mis respuestas son verdaderas _____
 Firma del solicitante _____
 Sueldo mensual autorizado \$ _____
 Nombre, Firma y Fecha _____