

Solicitud de Empleo

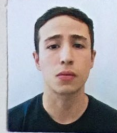
Fecha

Puesto que solicita

Favor de llenar esta solicitud con letra de molde.

NOTA: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Sueldo Mensual Deseado



DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Camacho	Apellido Materno Flores	Nombre (s) Alejandro	Edad 26	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Dirección Cazadora #102	Colonia Zona centro	Código Postal 36700	Teléfono 464 149 19 15	
Lugar de Nacimiento Salamanca Gto.			Fecha de Nacimiento 25/08/94	Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E
Vive con <input checked="" type="checkbox"/> Sus Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		Whatsapp	Estatura	Peso Kg.
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input checked="" type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> otros		Correo electrónico actcontacto1@gmail.com	Estado civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro (Explique)	

DOCUMENTACIÓN

R.F.C. CAFA940825C96	Afiliación al Seguro Social No. 08169469270	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
¿Tiene Licencia de Manejo? No <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/>		Clase y Número de Licencia	Si es extranjero que documento le permita trabajar en el país.
No. Credencial de Elector		No. Afore	CURP

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

Actualmente ¿como considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Cuál)	¿Esta usted Embarazada? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
¿Practica algún deporte? No	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	Ocupación
Padre Alejandro Camacho C.		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre Adriana Flores Montoya	<input checked="" type="checkbox"/>		Cazadora #102	
Esposo (a)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Miguel Hidalgo	Independencia #500	2001	2007	6	Recibido	
Secundaria Técnica No. 7	Ruben Dario	2007	2010	3	Recibido	
Preparatoria o Vocacional CUPS	Peru 2da sección	2011	2013	2	Recibido	
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		



CONOCIMIENTOS GENERALES

Que idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Maquinas de oficina o taller que sepa manejar PC, Impresora, telefono	
Otras funciones que domina Electricidad residencial basico	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios	de Feb /20 a Abr /20	de sep /19 a Dic /19	de Feb /16 a Ago /18	de a
Nombre de la compañía	Milano	Cinemex	Flaming Wings	
Dirección	Tomasq Esteves #106	Via alta camino a manceva #214	Faja de oro #1119	
Teléfono	464 647 28 58	800 710 88 88	464 108 09 27	
Puesto que desempeñaba	Auxiliar de almacén	Staff multifuncional	Ayudante de barra	
Sueldos	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div> \$900	\$600	\$1,100	
Motivo de su separación	Contingencia	Mejor oportunidad	Cambio de residencia	
Nombre de su jefe directo	Monica Romo	Cesar Granados	Raquel	
Puesto de su jefe directo	Gerente	Sub. gerente	Gerente	
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (¿Porque?)			

REFERENCIAS PERSONALES (No incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Noemi Santana	Acambayo # 110	461398 8327	Estudiante	4 años
Alejandro Tovar	Octavio Paz # 307	4615654 24	Ingeniero civil	7 años

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual	¿Cómo se enteró de este empleo?
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Describalos)	\$	<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (Anotelo)
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual	¿Algún pariente trabaja en esta empresa?
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Dónde)	\$	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Nombres)
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado	¿Ha sido afianzado?
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Nombre de la Cía)
¿Paga renta?	Renta mensual	¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	\$ 2,500	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿A cuál?
¿Posee automóvil propio?		¿Tiene seguro de vida?
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si Marca Modelo		<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Nombre de la Cía)
¿Tiene deudas?	Importe	¿Podría Viajar?
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Con quién?	\$	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Razones)
¿Cuánto abona mensualmente?		¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
\$		<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Razones)
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?		¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?
\$		A la inmediatez
Observaciones del entrevistador		¿Hago constar que mis respuestas son verdaderas
		<i>[Firma]</i>
		Firma del solicitante