



Solicitud de Empleo

Puesto que solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente

Fecha

Sueldo Mensual deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

F01

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	Edad
			Años
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono y/o celular
			Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Delegación o Municipio	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura	Peso
Personas que dependen de usted ____ Hijos ____ Cónyuge ____ Padres ____ Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	

DOCUMENTACION

Clave Única del Registro de Población	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y Número de licencia	Correo electrónico	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	FECHAS		AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
		DE	A		
Primaria					
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Que otros idiomas habla (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos:				
Motivo de separación				
Nombre de su Jefe directo				
Puesto de su Jefe directo				
Pedimos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (Razones)				

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?
<input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nómbrelos)
¿Ha estado afianzado?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿nombre de la Cia.?
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de vida? Suma asegurada
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿nombre de la Cia.? \$
¿Puede viajar?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene otros ingresos?	Importe mensual
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde)	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Tiene automóvil propio?	Marca Modelo
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	
¿Tiene deudas?	Importe
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?)	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
\$	

Autorizo a la empresa PAPEL, S.A. de C.V., para que le pueda solicitar referencias laborales o entregar toda mi información personal y documental, a la empresa denominada "Junta de Intercambio Empleo Sud Employer", para que esta ultima promueva mi C-V en diversas bolsas de trabajo o base de datos de empleadoras, no reservándome ningún tipo de acción para ejercitar en contra de PAPEL, S.A. de C.V., o "Junta de Intercambio Empleo Sud Employer". Lo anterior en términos de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

Comentarios del entrevistador y su firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

REFERENCIAS MÉDICAS

¿ ACTUALMENTE GOZA DE BUENA SALUD ? SI () NO ()

¿ ULTIMAMENTE HA CONSULTADO A ALGÚN MÉDICO? SI () NO () MOTIVO: _____

¿ ESTÁ O HA ESTADO BAJO TRATAMIENTO MÉDICO ? SI () NO ()

Si la respuesta anterior fue positiva, favor de contestar las siguientes dos preguntas.

¿ TRATAMIENTO RECIBIDO ? _____

¿ POR CUANTO TIEMPO LO RECIBIÓ ? _____

¿ HA PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, LESIÓN O ESTADO PARTICULAR QUE REQUIERA DE ALGÚN CUIDADO ESPECIAL?

EJEMPLO: EPILEPSIA, ASMA, ARTICULACIONES QUE NO PERMITAN SUBIR ESCALERAS, EMBARAZO, NO PODER ESTAR DE PIE, ETC.

SI () NO ()

Si la respuesta anterior fue positiva, favor de llenar el siguiente recuadro.

ENFERMEDAD O LESIÓN	CUIDADO O ATENCIÓN REQUERIDO	SE PADECE ACTUALMENTE

¿ ESTARIA USTED DISPUESTO A SOMETERSE A UN EXAMEN MÉDICO ? SI () NO ()

¿ POR QUÉ ? _____

OTORGÓ MI CONSENTIMIENTO PARA QUE CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE REALICE LOS ESTUDIOS SOCIOECONÓMICOS PERTINENTES Y VERIFIQUE A SATISFACCIÓN LOS DATOS ANOTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD DE EMPLEO, ACEPTANDO QUE SI SE COMPROBARE QUE LOS DATOS SON FALSOS SE RESCINDIRÁ EL CONTRATO QUE LA EMPRESA ME OTORQUE, DE IGUAL FORMA ME SOMETO A LAS DISPOSICIONES GENERALES ESTABLECIDAS PARA TODOS LOS EMPLEADOS DE PAPEL S.A. DE C.V., SIN NINGUNA EXCEPCIÓN NI PRIVILEGIOS.

PAPEL, S.A. DE C.V., ES RESPONSABLE DE RECABAR SUS DATOS PERSONALES, DEL USO QUE SE LE DÉ A LOS MISMOS Y DE SU PROTECCIÓN.

LOS DATOS PERSONALES CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD DE EMPLEO SERÁN TRATADOS A FIN DE TOMAR DECISIONES DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN PARA PROCESOS DE CONTRATACIÓN A NUESTRAS VACANTES DE EMPLEO. SE PODRÁ HACER USO DE SUS DATOS PERSONALES PARA OTRAS FINALIDADES SIEMPRE QUE DICHAS FINALIDADES SEAN COMPATIBLES CON LAS ANTERIORES Y ANÁLOGAS. SUS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS ÚNICAMENTE POR EL TIEMPO QUE SEA NECESARIO, A FIN DE CUMPLIR CON LAS FINALIDADES DESCRITAS. COMO COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD SOCIAL NUESTRA EMPRESA PODRÁ COMPARTIR CON TERCEROS ENCARGADOS, CIERTOS O TODOS SUS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD DE EMPLEO, CON EL FIN DE APOYARLO EN SU BÚSQUEDA LABORAL Y CUMPLIR CON LAS FINALIDADES DESCRITAS DE CONTRATACIÓN.

ESTOS SE ENCONTRARÁN DEBIDAMENTE PROTEGIDOS A TRAVÉS DE MEDIDAS DE SEGURIDAD TECNOLÓGICAS, FÍSICAS Y ADMINISTRATIVAS, PREVIENIENDO EL USO O DIVULGACIÓN INDEBIDA DE LOS MISMOS. EL ACCESO A DICHA INFORMACIÓN SÓLO SE PERMITIRÁ A QUIENES SE IDENTIFIQUEN PLENAMENTE COMO AUTORIZADOS PARA HACER USO DE LOS DATOS PERSONALES, EXCLUSIVAMENTE PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FINALIDADES SEÑALADAS EN ESTE AVISO DE PRIVACIDAD.

EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES, EXPRESAMENTE AUTORIZO A PAPEL, S.A. DE C.V., EL USO DE TODA LA INFORMACIÓN PERSONAL CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO SEGÚN LO SEÑALADO EN EL ANEXO DE AVISO DE PRIVACIDAD ADJUNTO.

NOMBRE Y FIRMA
