

# SOLICITUD DE EMPLEO

## CONFIDENCIAL

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde  
 NOTA: Toda información a qui proporcionada será tratada confidencialmente

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

Fecha <b>20 Nov 2012</b>	Puesto solicitado <b>Operador</b>	Sueldo Mensual Deseado
-----------------------------	--------------------------------------	------------------------

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Hernandez</b>	Apellido Materno <b>Vuñez</b>	Nombre (s) <b>Angel</b>	Edad <b>39</b>
Domicilio <b>Juan Escutia st</b>	Colonia <b>Impl. libertad</b>	Código Postal <b>54407</b>	Teléfono <b>2-8-73</b>
Lugar de Nacimiento <b>Tlalampantla Edo Mex</b>	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	
Vive con <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Sus Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura <b>1.73</b>	Peso <b>80 Kgs</b>	
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otro	Estado civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (explique)		

### DOCUMENTACION

Reg. Fed. de Contribuyente No	Afiliación al Seguro Social No.	Cartilla Servicio Militar No	Pasaporte No.
tiene Licencia de Manejo. <b>si</b>	Clase y Número de Licencia <b>SC-T-B - DF00180834</b>	Siendo extranjero que documentación le permite trabajar en el país	

AFORE   ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES C.U.R.P. **H MCL 121103 HEN 730803**

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

### DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	Ocupación
Padre <b>Guillermo Adz Ramirez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>chofer</b>
Madre <b>Dalia Vuñez agala</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Hogar</b>
Esposa (o) <b>Leonar garcia Mtz</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Hogar</b>
Nombre y Edad de hijos <b>Brisa Karina Adz Garcia 21 años Angeles vicany Adz C. 20 años</b>			

### ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>For 107 Dr Gustavo Baz</b>		<b>1980</b>	<b>1986</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>si</b>
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso Carrera			Grado	

Tarjeta. Banamer.

4756 7803 5389 5599