

# 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

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>GONZALEZ</b>		Apellido Materno <b>GOZMAN</b>		Nombre(s) <b>RICARDO ROBERTO</b>		Edad <b>32</b> Años
Dirección <b>2da CERRADA DE MORELOS #4 AURILLACION INDEPENDENCIA 54130</b>		Colonia		Código Postal		Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Lugar de Nacimiento <b>TALAMPAUCA EDO. DE VER.</b>				Teléfono <b>55-6359-38-46</b>		Nacionalidad <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> E
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo				Fecha de Nacimiento <b>20-JUNIO-1987</b>		Peso <b>98.2</b> kg
Personas que dependen de Usted <b>X</b> Hijos <b>X</b> Conyuge _____ Padres _____ Otros _____				Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <b>UNION LIBRE</b> (Especifique)		
				Estatura <b>1.75</b>		

## Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP) <b>19010187062014141021015</b>		AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>GOGR870620 H34</b>	Número de Seguridad Social <b>92058744571</b>	Cartilla Servicio Militar No. <b>C-8566498</b>	Pasaporte No.
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia <b>FEDERAL "B" DFOON59517</b>	Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País	

## Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?
¿Qué deporte practica? <b>FUTBOL</b>	¿Pertenece a algún club social o deportivo? <b>NO</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SUPERACION PERSONAL Y PROFESIONAL</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>ESTAR CON MI FAMILIA HACER DEPORTE</b>

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	Ocupación
Padre <b>DR. RICARDO GONZALEZ HERNANDEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2da CERRADA DE MORELOS #4</b>	<b>EMPLEADO</b>
Madre <b>M. CAROLINA GOZMAN SERRANO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2da CERRADA DE MORELOS #4</b>	<b>HOGAR</b>
Esposo(a) <b>MIRYA BEATRIZ ESTRADA HERNANDEZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>2da CERRADA DE MORELOS #4</b>	<b>HOGAR</b>
Nombres y edades de los hijos <b>GRETTEL DANNA GONZALEZ ESTRADA 2 años LUIS JAVIER OTERO ESTRADA 8 años</b>				

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>LIC. BENITO JUAREZ</b>	<b>FRACC. SANTAFAEL</b>	<b>1993</b>	<b>1999</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>IDEA</b>	<b>POEBLO SANTA CECILIA</b>	<b>2003</b>	<b>2004</b>	<b>1/2</b>	<b>CERTIFICADO</b>	
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	