

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

FOTOGRAFIA RECIENTE

FECHA 15-02-19	PUESTO SOLICITADO Chofer	SUELDO MENSUAL DESEADO
-------------------	-----------------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Reynoso	APELLIDO MATERNO Calderón	NOMBRE Carlos Alberto	EDAD 26 Años
DOMICILIO Real de Pírules #7 Lomas de San Lorenzo	COLONIA	CODIGO POSTAL	TELÉFONO
LUGAR DE NACIMIENTO Estado de México	E-mail	FECHA DE NACIMIENTO 9-Abril-1992	NACIONALIDAD Mexicana
VIVE CON <input checked="" type="radio"/> SUS PADRES <input checked="" type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO	ESTATURA	PESO	SEXO <input checked="" type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED <input type="radio"/> HIJOS <input checked="" type="radio"/> CONYUGE <input type="radio"/> PADRES <input type="radio"/> OTROS	ESTADO CIVIL <input type="radio"/> SOLTERO <input checked="" type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO		

DOCUMENTACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES No.	AFIILIACION AL SEGURO SOCIAL No.	CARTILLA SERVICIO MILITAR No.	PASAPORTE No.
TIENE LICENCIA DE MANEJO <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/> SI	CLASE Y NUMERO DE LICENCIA B PFO01113275	SIENDO EXTRANJERO, QUE DOCUMENTACION LE PERMITE TRABAJAR EN EL PAIS	
CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) A E C C 9 2 0 4 0 9 H M C Y L R 0 4	No. DE AFORE		

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

SU ESTADO DE SALUD ES: <input checked="" type="radio"/> BUENO <input type="radio"/> REGULAR <input type="radio"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRONICA? <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	(EXPLIQUE)
¿PRACTICA UD. ALGUN DEPORTE? NO	¿PERTENECE A ALGUN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? NO	¿EN QUE OCUPA SU TIEMPO LIBRE?
¿CUAL ES SU META EN LA VIDA?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Maria Reynoso Deloya	✓		Real de Pírules #7 Lomas de San Lorenzo	Obrero
Sofia Calderón Cruz	✓		Real de Pírules #7 Lomas de San Lorenzo	Amadora
Libia Flores Martínez	✓		P.V. Pimentero Edificio 19 Dep. 2 Qumá	Amadora
ESPOSA (o)				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS	AÑOS	TITULO RECIBIDO
PRIMARIA Ford 87	Arretera S/N	DE	A	6
SECUNDARIA Moisen Z. Saez				1
PREPARATORIA O VOCACIONAL				
PROFESIONAL				
COMERCIAL U OTRAS				

ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD

ESCUELA

HORARIO

CURSO O CARRERA

GRADO

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA

FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA

MAQUINAS DE OFICINA Y/O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR

OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	8 Años		
NOMBRE DE LA EMPRESA	Logística Especializada		
DOMICILIO	Av. Principal 5/N Col. Senderos del Progreso		
TELEFONO	01 500 838 79 63		
PUESTO	INICIAL FINAL		
SUELDOS	INICIAL FINAL		
MOTIVO DE SU SEPARACION	Falta de trabajo		
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO	Marlo Marcada		
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS	Chofer		
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD.			
<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO (RAZONES)			

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Maria del Carmen Martinez	Riv. Pimentero	5586716929	Ayudante de casa	4 Años
Jesus Reynoso	Real de pinoles H7	5570088096	Chofer	26 Años

DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO?		¿TIENE FAMILIARES Y/O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA?	
<input type="radio"/> ANUNCIO	<input type="radio"/> OTRO MEDIO (A NOTELO)	<input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (NOMBRES)
¿HA ESTADO AFIANZADO?		¿PERTENECE A ALGUN SINDICATO?	
<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (NOMBRE DE LA CIA)	<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (A CUAL?)
¿TIENE SEGURO DE VIDA?		¿PUEDE VIAJAR?	
<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (DE QUE CIA) \$ (SUMA ASEGURADA)	<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI (RAZONES)
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA?		¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR?	
<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO (RAZONES)	Hoy mismo	

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE UD. OTROS INGRESOS?		¿SU CONYUGE TRABAJA?		PERCEPCION MENSUAL	
<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (DONDE)	\$	
¿VIVE EN CASA PROPIA?		¿PAGA RENTA?		RENTA MENSUAL	
<input type="radio"/> NO	<input checked="" type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI	\$	
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO?		¿TIENE DEUDAS?		IMPORTE	
<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI (DE QUE CLASE)	\$	
INGRESOS \$		AHORROS \$		¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE?	
EGRESOS \$		TOTAL \$		\$	

OBSERVACIONES

CERTIFICO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y AUTORIZO A LA EMPRESA PARA QUE LOS CERTIFIQUE A SU ENTERA SATISFACCION

FIRMA DEL SOLICITANTE

LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN POSESION DE LOS PARTICULARES