

## SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

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

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
-------	-------------------	------------------------

### DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>LOPEZ</b>	Apellido Materno <b>PEREZ</b>	Nombre(s) <b>IVAN</b>	Edad <b>33</b>
Domicilio <b>Av de las torres #9</b>	Colonia <b>Colonias de San Agustín</b>	Código Postal <b>53490</b>	Teléfono <b>53003722</b>
Lugar de Nacimiento <b>Nuevo Leon</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	e-mail	
Vive con <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Fecha de Nacimiento <b>3 Junio 80</b>	Nacionalidad <b>Mexicana</b>	Estatura <b>1.73</b>
Personas que dependen de usted <input type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Estado civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro	Peso <b>99</b>	

### DOCUMENTACIÓN

Reg. Fed. de Contribuyente N°	Afilación al Seguro Social N°	Cartilla Servicio Militar N° <b>C-5264448</b>	Pasaporte N°
Tiene Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia <b>B Federal EDOM 021370</b>	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País.	N° de Credencial de Elector <b>260112802478</b>
Clave Única de Registro de Población (CURP)			N° de Afore

### ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <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"/> Sí (Explique)	¿Esta ud. embarazada? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí
¿Practica ud. algún Deporte? <b>NO</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>NO</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>DOMINAR</b>
¿Cuál es su meta en la vida?		

### DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <b>Roselio Lopez Sanchez</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Av de las Torres #7</b>	<b>Trabajador de gobierno</b>
Madre <b>Josefina Coates Telles</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Av de las Torres #7</b>	<b>Ama de casa</b>
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

### ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Lic Isidro Fabela</b>					<b>6</b>	
Secundaria o Prevocacional <b>En el ejército Militar</b>						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera			Grado	

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina:	Programas de computo que domina:
Máquinas de oficina o Equipo de trabajo que sepa manejar:	
Otros trabajos o funciones que domina:	

### EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que prestó sus servicios	1997 2009	2009 2013	1997 2009	
Nombre de la compañía		Exacto Servicio de Correo	Francia	
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos:	Inicial Final	Comisión	Sueldo + Comisión	
Motivo de su separación		Con Mujer Empleo	Comisión de Sueldo	
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted	<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 checked="" type="radio"/> Otro medio (anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (anótelos)
¿Ha estado afianzado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí ¿a Cuál?
¿Tiene Seguro de Vida?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.) Suma asegurada \$
¿Puedes viajar?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)
¿Estará dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	7a

### DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	Importe mensual \$
¿Su conyuge trabaja?	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿dónde?)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Valor aproximado \$
¿Paga renta?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta mensual \$
¿Tiene automóvil?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí Marca Honda	Modelo 2000
¿Tienes deudas?	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí (¿con quién?)	Importe \$
¿Cuánto abona mensualmente?	\$ 3500	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	\$ 5000	

### OBSERVACIONES

Comentarios del entrevistador
-------------------------------

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante