

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina Ninguno.	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina y equipo de taller que sepa manejar:	Software que domina
Otros trabajos o funciones que domina Chofer	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la compañía	Vitesse			
Dirección	Calle Santa Cruz. Lomas Verdes			
Teléfono	5343 6751			
Puesto desempeñado	Chofer			
Sueldos	Inicial Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo	Jose Alejandro Macias.			
Puesto de su jefe directo	Jefe.			
¿Podemos solicitar referencias de usted? si <input checked="" type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> ¿Porqué?				

REFERENCIAS PERSONALES (No incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO(S)	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Silvia Zanal Mendoza	Calle 287# Progreso	53890529	Empleada.	28 años.
Rafael Tello Guardado	U.H. Xochimilco E.H.3	31873076	Empleado	12 años.
Carmen Salgado Caballero	C-18#168 Guadalupe Prieta	53914512	Empleada	29 años.

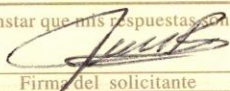
DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo? <input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelo)	
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (anótelo)	
¿Ha estado afianzado? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí ¿cuál?	
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cía.)	\$
¿Puede viajar? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)	
Fecha en que podría presentarse a trabajar lo mas pronto posible	

DATOS ECONÓMICOS

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

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas  Firma del solicitante	Sueldo mensual autorizado \$	Autorización Nombre, Firma y Fecha
--	---------------------------------	---------------------------------------