

Conocimientos Generales

¿Qué idiomas domina?	¿Qué funciones de oficina domina?
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	7 meses			
Nombre de la compañía	Construcciones Especializadas			
Dirección	Bosques de Bobymia 14511 Bosques del lago Cuautitlan izcalli Edo. de MEX			
Teléfono	5824-96 69			
Puesto que desempeñaba	operador maquina pesada			
Sueldos:	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div>			
Motivo de su separación	termino de obra			
Nombre de su jefe directo	Luis Reyes			
Puesto de su jefe directo	ingeniero			
Podríamos solicitar informes de usted	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No ¿Por qué?			

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Juan Ramirez		5828-2554	Cordinador	7 años
Sofia villa fñña Castillo		554218-0662	en casa	25 años
Roman Cruz Aparicio		554439-0543	Operador maquina	38 años

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?	
<input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelo)	por un amigo
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nómbrelas)	
¿Ha sido afiliado?	
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿a cuál?	
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia)	\$
¿Podría viajar?	
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)	
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?	

Datos Económicos

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

Observaciones del entrevistador

bueno

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Luis A. A. A.

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$

Autorización

Nombre, Firma y Fecha

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud en forma manuscrita
Nota: La información aquí proporcionada será tratada
confidencialmente.

Fecha

26 / 03 / 19

Puesto que solicita

operador

Sueldo Mensual Deseado

FOTOGRAFÍA
RECIENTE

Datos Personales

Apellido Paterno Ramirez	Apellido Materno Aparicio	Nombre(s) Alfonso Luis	Edad Años
Dirección C. Nardos #7	Colonia Jardines de Santa Cruz	Código Postal 54960	Teléfono 552575-8214
Lugar de Nacimiento Huacatepec Puebla	Fecha de Nacimiento 01-08-1980	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F	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	Estatura 1.68	Peso 84 kg	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input checked="" type="radio"/> Otro unión libre (Especifique)
Personas que dependen de Usted Hijos Esposa Conyuge _____ Padres _____ Otros _____			

Documentación

Clave Única del Registro de Población (CURP) BAA2800802HP/LMP/S071	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes No.	Número de Seguridad Social 02168068894
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de licencia
Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
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?	¿Pertenece a algún club social o deportivo?
¿Cuál es su meta en la vida?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCCUPACIÓN
Padre Erasmo Ramirez neri	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	puebla	Compechino
Madre Luisa Aparicio zoto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	huacatepec	en casa
Esposo(a)				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u otros						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			