

SOLICITUD DE EMPLEO

CONFIDENCIAL

Sea tan amable de llenar esta solicitud con letra de molde

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

FOTOGRAFIA
RECIENTE

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Hernandez	Apellido Materno Olea	Nombre(s) Daniel	Edad 20
Domicilio Cda Lazaro Cardenas	Colonia Mz8 Lt10	Código Postal	Teléfono 5545383163
Lugar de Nacimiento Atizapan De Zaragoza	Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	e-mail hermandany98@gmail.com	
Vive con <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Fecha de Nacimiento 27/06/1998	Nacionalidad Mexicana	Estatura 1.68
Personas que dependen de usted <input type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Conyuge <input checked="" type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros	Estado civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro		Peso

DOCUMENTACION

Reg Fed. de Contribuyente N°	Afiliación al Seguro Social: N° 88169891814	Cartilla Servicio Militar N°	Pasaporte N°
Tiene Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia 140000464568	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País.	N° de Credencial de Elector
Clave Unica de Registro de Población (CURP) HIED191810161217HIMCIRILINO171			N° de Afore

ESTADO DE SALUD Y HABITOS 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? SI	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Escuchar Musica
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre Ramon Hernandez Martinez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cda Lazaro Cardenas Atizapan	Empleado
Madre Maria Nidelfia Olea Sanchez	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Nino Artillero	Atizapan De Z	2004	2010			Certificado
Secundaria o Prevocacional Esteban Ol Octavio Paz	Atizapan De Z	2010	2013			Certificado
Preparatoria o Vocacional Conalep Villas	Atizapan De Z	2015	2016			Boleta
Profesional						
Comercial u Otras						

Estudios que está efectuando en la actualidad:

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado
---------	---------	-----------------	-------