

# Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud con letra de molde  
NOTA: La información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente

Fecha: Día Mes Año  
20

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado  
\$

FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## Datos Personales

Apellido Paterno <b>RAMIREZ</b>	Apellido Materno <b>SOLANO</b>	Nombre(s) <b>OMAR GUADALUPE</b>	Edad <b>32</b> Años
Domicilio <b>DESTINOS 24</b>	Colonia <b>VALLE DE LA HACIENDA</b>	Código Postal <b>54715</b>	Teléfono <b>5565322064</b>
Lugar de Nacimiento <b>CDMX</b>		Fecha de Nacimiento <b>10/10/1987</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura <b>172</b> mts	Peso <b>69</b> Kgs
Personas que dependen de Usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Correo Electrónico	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado (Especifique)	

## Documentación

Clave Única de Registro de Población (CURP) <b>RAS087101010HDFMLM05</b>	AFORE N°
Reg. Fed. de Contribuyentes No. <b>RAS08710100X0</b>	Afiliación al Seguro Social No. <b>92058771533</b>
Licencia de Manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y No. de Licencia
	Credencial de Elector N°
	Cartilla Servicio Militar No. Pasaporte No.
	Si es extranjero qué 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?	Esta usted embarazada? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (Explique)
¿Qué Deportes practica?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>ESTAR CON MI FAMILIA</b>
¿Cuál es su meta en la vida? <b>SUPERARME EN LA VIDA</b>		

## Datos Familiares

NOMBRE	VIVE/FINADO	DOMICILIO	Ocupación
Padre <b>ALEJANDRO RAMIREZ C</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>CIRCUITO TIAPA 9/N EDIF L7A</b>	<b>EMPLEADO</b>
Madre <b>CELA SOLANO BELLO</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Esposa (o) <b>DANIELA SARABIA COIN</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>DESTINOS #24 VALLE HDA</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Nombres y edades de los hijos <b>DANIEL TORRES SARABIA NAOMY TORRES SARABIA RENATA TORRES SARABIA</b>			

## Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria <b>SALVADOR DIAZ MIRON</b>	<b>CONSORCIO CAUTITLAN I</b>	<b>93</b>	<b>2000</b>	<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria o Prevocacional <b>GENERAL FELIX ANGELES</b>	<b>SN JUAN ATLAMCA CI</b>	<b>2000</b>	<b>2003</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria, Vocacional o Equivalente <b>OFICIAL # 11</b>	<b>CENTRO URBANO C.I</b>	<b>2003</b>	<b>2006</b>	<b>3</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que efectúa en la actualidad					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		
Formadi					

Area metropolitana 80%

República mexicana 50%

### Conocimientos Generales

Qué Idiomas domina ?	Programas de computación que domine	Funciones de oficina que domine
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domine	Copiadora FAX C.P.
Otras funciones que domine	TOMAR FOLIO.	

### Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que prestó sus servicios	JULIO 18 JUNIO 19	SEP 15 JUN 18		
Nombre de la compañía	PROVINTOR	SIARU		
Domicilio	CUATITLAN XALA	TEPILCAPIA C.I.		
Teléfono	5510681547	58177526		
Puesto que desempeñaba	CHOFER	CHOFER		
Sueldos:	Inicial: \$ 1800 Final: \$ 2000	\$ 1200 \$ 1700		
Motivo de su separación	CORTE DE PERSONAL	CAMBIO DOMICILIO		
Nombre de su jefe directo	ALVARO PINA	GERARDO QUARTO		
Puesto de su jefe directo	SUPERVISOR	DUEÑO		
Podríamos solicitar informes de usted ?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Por qué?			

### Referencias Personales (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
GABRIEL RAMIREZ T.	CUATITLAN MEX	5544229237	EMPLEADO	20 AÑOS
MERCEDES COUNGILLEN	VALLE HDA.	5613385719	EMPLEADA	10 AÑOS
ALVARO PINA	CUATITLAN C.I.	5510681547	EMPLEADO	7 AÑOS

### Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?	
<input checked="" type="checkbox"/> Anuncio	<input type="checkbox"/> Otro medio (anótelo)
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (Nómbrelos)
¿Ha sido afianzado?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	
<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?
¿Tiene seguro de vida?	Suma Asegurada
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Podría Viajar?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	
<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No (razones)
¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?	
INMEDIATO	

### Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Paga renta?	Renta mensual
<input type="checkbox"/> No	\$ 3000
¿Tiene automóvil propio?	Marca
<input checked="" type="checkbox"/> No	Modelo
¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="checkbox"/> No	\$
¿Cuánto abona mensualmente?	
\$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?	
\$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Sueldo mensual autorizado

Autorización

Firma del solicitante

Nombre, Firma y Fecha