

Conocimientos Generales	
Que idiomas domina ninguno	Que 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 ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial Final				
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar informes de usted <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No ¿Por qué?				

Referencias Personales				
NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	Ocupacion	TIEMPO DE CONOCERLO
Rosa San Agustín	Mn142 Chimalhuaca	58515418	Hogar	
Yazmin Rodríguez	Mn2221C23 Heroes	58747812	Empleada	10 años

Datos Generales		Datos Económicos	
¿Como se enteró de este empleo?		¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
<input type="radio"/> Anuncio <input checked="" type="radio"/> Otro medio (anótelo)		<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (describalos)	\$
¿Algun pariente trabaja en esta Empresa?		¿Su cónyuge trabaja?	Percepción men.
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombres)		<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿dónde?)	\$
¿Ha sido afianzado?		¿Vive en casa propia?	Valor aproximado
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)		<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	\$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?		¿Paga renta?	Renta mensual
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿a Cuál?		<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Tiene Seguro de Vida?	Suma asegurada	¿Posee automóvil propio?	Marca Modelo
<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la Cia.)	\$	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	\$
¿Podría viajar?		¿Tiene deudas?	Importe
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)		<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (¿con quién?)	\$
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?		¿Cuánto abona mensualmente?	\$
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (razones)		¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?	\$
¿En que fecha podría presentarse a trabajar?			5000.00

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