

# Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

10/12/18

Sueldo Mensual Deseado

X

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita  
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada  
confidencialmente.



## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno <b>Segura</b>	Apellido Materno <b>Zamarripa</b>	Nombre (s) <b>Elias</b>	Edad <b>22 Años</b>	Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio <b>Iturbide Hs</b>	Colonia <b>centro</b>	Código Postal <b>79590</b>	Teléfono <b>4858543033</b>	Teléfono Celular <b>4851169237</b>
Delegación o Municipio <b>Tierra Nueva</b>	Lugar de Nacimiento <b>B. Santiago</b>	Fecha de Nacimiento <b>19/Mayo/1997</b>	Correo Electrónico	
Vive con <input checked="" type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>		Peso	Estatura
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input checked="" type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Especifique)			

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) <b>SEZE970519#SPGMLQS</b>	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No. <b>D-4447113</b>	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS 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"/> Si (Explique)	¿Practica Ud. algún Deporte? <b>SI</b>	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <b>SI</b>	¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>Leer</b>
¿Cuál es su meta en la vida?				

## DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre <b>J. Zeferino Segura Padem</b>	<b>SI</b>		<b>Iturbide # 5</b>	<b>Jornalero</b>
Madre <b>Marcela Zamarripa Salazar</b>	<b>SI</b>		<b>Iturbide # 5</b>	<b>Ama de casa</b>
Esposa (o)				
Nombre y edades de los hijos				

## ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria <b>Joseta Ortiz de Dominguez</b>	<b>Anastacio Miranda #6</b>	<b>2003</b>	<b>2009</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>certificado</b>
Secundaria o Prevocacional <b>José María Morales y Pavón</b>	<b>Martín Carrera #70</b>	<b>2009</b>	<b>2012</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>certificado</b>
Preparatoria o Vocacional <b>COBACH #23</b>	<b>Bachilleres #2</b>	<b>2012</b>	<b>2016</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>certificado</b>
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina ( Nivel 50%, 75%, 100% )  
**Español** 100%  
 Máquinas de oficina o taller que sepa manejar  
**computadora**  
 Otros trabajos o funciones que domina

Funciones de oficina que domina  
 Software que conoce

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios	2016	2018	2014	2015				
Nombre de la compañía	ferreteria MENDEZ		vidriera DIAZ					
Dirección	Av. Miguel Hidalgo #34		Emiliano Zapata					
Teléfono								
Puesto desempeñado	ayudante		ayudante					
Sueldos:	Inicial	Final	800 - 1000					
Motivo de separación	1'000 / 1'200		termino el trabajo					
Nombre de su jefe directo	Pedro Mdz		Eleanar Diaz					
Puesto de su jefe directo	Dueño		Dueño					

Podemos solicitar informes de usted  
 Sí  No (Razones)

Comentarios de sus jefes

**REFERENCIAS PERSONALES** (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Carmen Montero	Iturbide #7	8543029	Maestra	2 Daños
Reinel Montero		485102401	Maestro	5 años

**DATOS GENERALES**

¿Cómo supo de este empleo?  
 Anuncio  Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?  
 No  Sí (Nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?  
 No  Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?  
 No  Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida?  
 No  Sí (Nombre de la Cía.) Suma asegurada \$

¿Puede viajar?  
 Sí  No (Razones)

¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  
 Sí  No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar  
**De inmediato**

**DATOS ECONÓMICOS**

¿Tiene usted otros ingresos? Importe mensual  
 No  Sí (Describalos) \$

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual  
 No  Sí (¿Dónde?) \$

¿Vive en casa propia? Valor aproximado  
 No  Sí \$

¿Paga renta? Renta mensual  
 No  Sí \$ **2'000**

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo  
 No  Sí

¿Tiene deudas? Importe  
 No  Sí (¿Con quién?) \$

¿Cuánto abona mensualmente?  
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?  
 \$ **3'000**

**Comentarios del Entrevistador y Firma**

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

**Elias Segura Z.**  
 Firma del solicitante