

Solicitud de Empleo

Fecha de Solicitud
Octubre 10/12/2018

Puesto que Solicita
Directora de Ecología

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

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

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Rico	Apellido Materno Oros	Nombre (s) Maria Elvira	Edad 43 Años	Sexo <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F
Domicilio Campeo #43	Colonia B. Los moros	Código Postal 71570	Teléfono Celular 4851077949	
Delegación o Municipio Tlaxiahuacan S.L.P.	Lugar de Nacimiento Tlaxiahuacan S.L.P.	Fecha de Nacimiento 14 de Julio 1975	Correo Electrónico	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Nacionalidad Mexicana	Peso 63K	Estatura 1.45	
Personas que dependen de usted Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros _____	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)			

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) R I O R I E 1 7 5 1 0 1 7 1 1 4 4 5 P I C R I L 1 0 4 1 1	AFORE
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social
Tiene licencia de manejo <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	Cartilla Servicio Militar No. Pasaporte No.
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? futbol Femenil	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? no
¿Cuál es su meta en la vida? Apoyar en algun cambio a mi pueblo.	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Leer libros, escuchar musica.

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACIÓN
Padre Pedro Rico Huerta		X	Barrio los moros	
Esposa (o) Paulina Oros Zavala	X		Barrio los moros	El hogar.
Nombre y edades de los hijos Dr. Javier Gonzalez Rico	X		Campeo #43 B. Los moro	Herrero
Sandra 24 años, Fabiola 23 años, Xavier Tadeo 18 años, Ximera 15 años, Jhoana 13 años, Camila 7 años.				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria Juan de la Barrera		1981	1988	7		Primaria
Secundaria o Prevocacional Jose Maria Morelos y Páez		1988	1991	3		Secundaria
Preparatoria o Vocacional Preparatoria las Americas		1991	1992			Inconclusa
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%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	ANTERIOR	ANTERIOR	ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	de 2016 a 2017-2018	de	a	de a
Nombre de la compañía	Abarrotes los moros			
Dirección	Barriles moros			
Teléfono	4857979642			
Puesto desempeñado	Dependiente, Cajero y consolidador			
Sueldos:	\$15 por hora			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo	Salvador Pico Torres			
Puesto de su jefe directo	Jefe de una tienda			

Comentarios de sus jefes

Podemos solicitar informes de usted Si No (Razones)

Trabajan en la tienda y en la herrería, son accesibles como empleados.
Se dedican al 100%

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

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES

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

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

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

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

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

¿Puede viajar?
 Sí No (Razones)

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

Fecha en que podría presentarse a trabajar

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

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
 No Sí

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

¿Cuánto abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



2002 * Marca Registrada

Sus datos serán confidenciales en cumplimiento a la "Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares."