

Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFIA

RECIENTE

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Obregon	Apellido Materno Compean	Nombre (s) Jose Natividad	Edad 30 años
Domicilio [Redacted] #1	Colonia San Jose del Muerto	Código Postal [Redacted]	Teléfono [Redacted]
Delegación o Municipio Villa de Guadalupe	Lugar de Nacimiento San Jose del Muerto	Fecha de Nacimiento [Redacted]	Sexo <input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estatura 171 cm	Nacionalidad Mexicano	Peso 100 kg.
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input checked="" type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)		

DOCUMENTACION

Uso del Registro de Población [Redacted]	AFORE		
Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si	Clase y Número de Licencia categoría A SLP0019728	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el país	

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 type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Si (Explique) Presion
¿Practica Ud. algún Deporte? Si	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? No.
¿Cuál es su meta en la vida? Superarme.	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Ver televisión

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCUPACION
Padre Alvaro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	San Jose del Muerto	Agricultor
Esposa (o) Beatriz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	" "	Ama de casa
Nombre y edad Oiga b	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	" "	Ama de casa.
Emili			Obregon Hernandez	10 años.

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria Lic. Jose Vasconcelos	San Jose del Muerto	1997	2003	6	Si	
Secundaria o Prevocacional Mariano Vazquez	Villa de Guadalupe	2003	2006	3	Si	
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

