

SOLICITUD DE EMPLEO				
Puesto solicitado		Fecha		<div>FOTOGRAFIA</div>
Favor de llenar esta solicitud con letra de molde				
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente				

DATOS PERSONALES					
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)	
				Edad	Sexo
					M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Domicilio (calle y número)		Colonia		Teléfono	
Municipio		Código postal	Lugar de Nacimiento		Nacionalidad
					Correo electrónico
Vive con			Fecha de Nacimiento		Estatura
Padres <input type="checkbox"/> Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo <input type="checkbox"/>					Peso
Personas que dependen de usted			Estado Civil		
Hijos <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Conyugue <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Total			Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>		
ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES					
¿Padece alguna enfermedad crónica? ¿Cual?					
¿Practica Ud. algún deporte?					
DATOS FAMILIARES					
NOMBRE		VIVE	FINADO	DOMICILIO	
Padre					
Madre					
Esposa/ Esposo					
Nombre, edades y ocupación de los hijos					
ESCOLARIDAD					
NOMBRE DE LA ESCUELA		DOMICILIO		FECHAS	
				DE	A
Primaria					
Secundaria o Prevocacional					

Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad :					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES				
Tiempo que prestó sus servicios		EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	
Nombre de la Compañía				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldo Mensual	Inicial			
	Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted		SI NO ¿Por qué?	SI NO ¿Por qué?	
REFERENCIAS PERSONALES (Puede incluir parientes o jefes anteriores)				
NOMBRE	TELEFONO	DOMICILIO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
DATOS GENERALES		DATOS ECONÓMICOS		
Como supo del empleo Anuncio <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro (explique)		¿Tiene usted otros ingresos? (explique) NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Importe mensual \$		
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		¿Su cónyuge trabaja? (explique) NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Percepción Mensual \$		
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		¿Vive en casa propia? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Valor Aproximado \$		
Tiene disponibilidad de horarios NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		¿Paga renta? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Importe \$		
Problemas de traslado / transporte NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		¿Tiene vehículo propio? NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Marca Modelo		

Nombre completo y Firma