|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE EMPLEO** | Fecha |  |
|  |  |  |
| Puesto que está solicitando: | Sueldo mensual deseado |
|  |  |
| Sueldo mensual autorizado |
|  |
| Fecha de contratación |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| Primer Apellido  | Segundo Apellido | Nombres | Edad (años) |
|  |  |  |  |
| Domicilio (Escribe calle y número) | Colonia | Código Postal | Teléfono o Celular | Sexo (Masculino o Femenino) |
|  |  |  |  |  |
| Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio | Entidad Federativa (lugar) de nacimiento |
|  |  | Fecha de Nacimiento | Nacionalidad |
| Vive con (Escriba: Padres, Familia, Parientes): |  |  |  |
| Personas que dependen de usted (Escriba: Hijos, Cónyuge, Padres): |  | Estado Civil: |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |
| Clave Única de Registro de Población (CURP) | No de AFORE: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Registro Federal de Contribuyentes (RFC) | ¿Tiene Licencia de Manejo? (Escriba Si o No) | Cartilla de Servicio Militar No. | Pasaporte No. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de Seguridad Social | Clase y número de licencia | Siendo extranjero que documentos le permite trabajar en el país |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES** |
| ¿Cómo considera su estado de salud actual? (Escriba abajo: Bueno, Regular o Malo) | ¿Padece alguna enfermedad crónica? (Escriba abajo: Si y Explique o escriba: No) |
|  |  |
| ¿Practica usted algún deporte? | ¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? | ¿En qué ocupa su tiempo libre? |
|  |  |  |
| ¿Cuál es su meta en la vida? |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS FAMILIARES** |
|  | Nombre (sólo nombres sin apellidos) | Vive | Finado | Domicilio (Sólo Entidad Federativa y Colonia) | Ocupación |
| Padre |  |  |  |  |  |
| Madre |  |  |  |  |  |
| Esposa(o) |  |  |  |  |  |
| Nombres y edades de los hijos: |  |

|  |
| --- |
| **ESCOLARIDAD** |
|  | Nombre de la escuela | Domicilio (Sólo Entidad Federativa y Municipio o Colonia) | Fechas | Años | Título Recibido |
| Primaria |  |  | De | A |  |  |
|  |  |  |
| Secundaria |  |  | De | A |  |  |
|  |  |  |
| Preparatoria o Vocacional |  |  | De | A |  |  |
|  |  |  |
| Profesional |  |  | De | A |  |  |
|  |  |  |
| Comercial u otras |  |  | De | A |  |  |
|  |  |  |
| Estudios que está efectuando en la actualidad |  |
| Escuela |  | Horario: |  | Curso o carrera |  | Grado |  |

**LA CONFIDENCIALIDAD DE SUS DATOS ESTA RESGUARDADA POR LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES**

|  |
| --- |
| **CONOCIMIENTOS GENERALES** |
| Idiomas que domina | Funciones de oficina que domina |
|  |  |
| Máquinas de oficina y/o equipo de trabajo que sepa manejar |
|  |
| Otros trabajos o funciones que domina |
|  |

|  |
| --- |
| **EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES** |
| Concepto | Empleo actual o último | Empleo anterior | Empleo anterior |
| Tiempo que prestó sus servicios |   |  |  |
| Nombre de la Empresa |  |  |  |
| Domicilio |  |  |  |
|  |  |  |
| Teléfono |  |  |  |
| Puesto |  Inicial |  |  |  |
|  Final |  |  |  |
| Sueldos | Inicial |  |  |  |
| Final |  |  |  |
| Motivos de su separación |  |  |  |
| Nombre de su jefe inmediato |  |  |  |
| Actividades Desempeñadas |  |  |  |
|  |  |  |
| Podemos solicitar informes de usted |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No (Razones) |  |

 |

|  |
| --- |
| **REFERENCIAS PERSONALES** |
| Nombre | Domicilio | Teléfono | Ocupación | Tiempo de conocerse |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| ¿Cómo se enteró de este empleo? | ¿Tienes familiares y/o amigos que laboren en esta empresa? |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Anuncio |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Otro medio (Anótelo) |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí (Nómbrelos) |  |

 |
| ¿Ha estado Afianzado? | ¿Pertenece a algún sindicato? |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí (Nombre de la Compañía = CIA) |  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí (¿A cuál?) |  |

 |
| ¿Tiene seguro de vida? | Importe mensual $ | ¿Puede viajar? |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí (De qué CIA) |  |

 | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No (Razones) |  |

 |
| ¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia? | ¿Fecha en que podría presentarse a trabajar? |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No (Razones) |  |

 |  |

|  |
| --- |
| **DATOS ECONÓMICOS** |
| ¿Tiene usted otros ingresos? | Importe mensual $ | ¿Su cónyuge trabaja? | Percepción mensual $ |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí (¿Cuáles?) |  |

 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí (¿Dónde?) |  |

 | $ |
| ¿Vive en casa propia? | Importe mensual $ | ¿Paga Renta? | Renta mensual $ |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí |

 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí  |  |

 | $ |
| ¿Tiene automóvil propio? | Placas | Marca | Modelo | ¿Tienes Deudas? | Importe $ |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí |

 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | No |

 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | Sí (¿De qué clase?clase?) |  |

 | $ |
| Ingresos $ | $ | Ahorros $ | $ | ¿Cuánto abona mensualmente? $ |
| Egresos $ | $ | Total (gastos mensuales) $ | $ |  |

|  |
| --- |
|  |
| Observaciones |  | Certifico que los datos proporcionados son correctos y autorizo a la empresa para que certifique a su entera satisfacción |  |
|  | Firma del Solicitante |