|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |