

<b>SOLICITUD DE EMPLEO</b>	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
Ciudad o Alcaldía, Entidad Federativa del Domicilio		Entidad Federativa (lugar) de nacimiento		Sexo (Masculino o Femenino)
Vive con (Escriba: Padres, Familia, Parientes):				Fecha de Nacimiento
Personas que dependen de usted (Escriba: Hijos, Cónyuge, Padres):				Nacionalidad
				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			
<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)			

### REFERENCIAS PERSONALES

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerse

### DATOS GENERALES

¿Cómo se enteró de este empleo? <input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (Anótelos)	¿Tienes familiares y/o amigos que laboren en esta empresa? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nómbrelos)
¿Ha estado Afianzado? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Compañía = CIA)	¿Pertenece a algún sindicato? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿A cuál?)
¿Tiene seguro de vida? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (De qué CIA)	¿Puede viajar? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)	¿Fecha en que podría presentarse a trabajar?

### DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Cuáles?)	Importe mensual \$	¿Su cónyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Importe mensual \$	¿Paga Renta? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta mensual \$
¿Tiene automóvil propio? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Placas      Marca      Modelo	¿Tienes Deudas? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿De qué clase?)	Importe \$
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  <div style="text-align: right; border-top: 1px dashed black; width: 100px; margin-left: auto;">             Firma del Solicitante           </div>
---------------	---