

Solicitud de Empleo Puesto que solicita Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	Fecha	
	Sueldo Mensual deseado	
	Sueldo Mensual Aprobado	
	Fecha de Contratación	

Datos Personales				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad Años	
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino
Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento		Nacionalidad
Vive con ☐ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo			Estatura	Peso
Personas que dependen de usted ☐ Hijos ☐ Cónyuge ☐ Padres ☐ Otros			Estado Civil ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Otro	

Documentación			
Clave Única de Registro de Población		AFORE	
Reg. Fed. De Contribuyentes	Numero de Seguridad Social	Cartilla de Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Tiene licencia de manejo ☐ No ☐ Si	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	

Estado de Salud y Hábitos Personales		
¿Como considera su estado de salud actual? ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo		¿Padece alguna enfermedad crónica? ☐ No ☐ Si (Explique)
¿Práctica Ud. Algún Deporte?	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

Datos Familiares			
Nombre	Vive	Fin	Ocupación
Padre			
Madre			
Esposa (o)			
Nombre y edades de los hijos			

Escolaridad					
Nombre	Dirección	De	A	Años	Título Recibido
Primaria					
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					
Estudios que esta efectuando en la actualidad:					
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado		

Conocimientos Generales	
Que idiomas habla (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Maquina de Oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores				
Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos Mensual:	Inicial Final			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de de jefe directo				
Podemos solicita informes de usted	Comentarios de sus jefe			
☐ Si				
☐ No (Razones				

Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)				
Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerl

Datos Generales	Datos Económicos	
¿Como supo de este empleo? ☐ Anuncio ☐ Otro medio (anótelos)	¿Tiene usted otros ingresos? ☐ No ☐ Si (describalos)	Importe mensual \$
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? ☐ No ☐ Si (nómbrelos)	¿Su cónyuge trabaja? ☐ No ☐ Si (¿dónde?)	Percepción mensual \$
¿Ha estado afianzado? ☐ No ☐ Si (nombre de la Cía.)	¿Vive en casa propia? ☐ No ☐ Si	Valor aproximado \$
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? ☐ No ☐ Si ¿a Cuál?	¿Paga renta? ☐ No ☐ Si	Renta mensual \$
¿Tiene seguro de vida? ☐ No ☐ Si (nombre de la Cía.)	¿Tiene automóvil propio? Marca	Modelo
¿Puede viajar? ☐ Si ☐ No (razones)	¿Tiene deudas? ☐ No ☐ Si (¿con quién?)	Importe \$
¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia? ☐ Si ☐ No (razones)	¿Cuanto abona mensualmente? \$	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$	

Comentarios del Entrevistador y Firma	Hago constar que mis respuestas son verdaderas
	Firma del solicitante