

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 (Escribe: Padres, Familia, Parientes):															
Personas que dependen de usted (Escribe: 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? (Escribe 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? (Escribe abajo: Bueno, Regular o Malo)								¿Padece alguna enfermedad crónica? (Escribe 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			

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?
<input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (Anótelos)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nómbrelos)
¿Ha estado Afianzado?	¿Pertenece a algún sindicato?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Nombre de la Compañía = CIA)	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿A cuál?)
¿Tiene seguro de vida?	¿Puede viajar?
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (De qué CIA) Importe mensual \$	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia?	¿Fecha en que podría presentarse a trabajar?
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)	

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual \$	¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual \$
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Cuáles?)		<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?)	
¿Vive en casa propia?	Importe mensual \$	¿Paga Renta?	Renta mensual \$
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí		<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	
¿Tiene automóvil propio?	Placas	Marca	Modelo
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí			
¿Tienes Deudas?	Importe \$	¿Cuánto abona mensualmente? \$	
<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿De qué clase?)			
Ingresos \$	Ahorros \$		
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
---------------	---