



SOLICITUD DE EMPLEO

Esta Solicitud deberá llenarse a mano y con letra de molde
REQUISITOS PARA CONTRATACIÓN COPIAS DE:

- 1.- Acta de Nacimiento
- 2.- Certificado de Estudios (Últimos)
- 3.- Copia Antigua Rosa del IMSS o el Numero de Pre-afiliación
- 4.- Carta de Recomendación de la Ultima Empresa (Investigación)
- 5.- Carta de Recomendación Personales (Familiar o Vecino)
- 6.- Carta de **NO** Antecedentes Penales o Carta del Juez de Barrio
- 7.- Dos Fotografías Recientes a Color
- 8.- Comprobante de Domicilio (recibo de Luz, Agua, o Teléfono)

Lugar y Fecha de la Solicitud:	Quien lo recomienda:
--------------------------------	----------------------

DATOS PERSONALES

Nombre Completo				Sexo	Edad	Estatura	Peso
Domicilio				Colonia o Código Postal	Población	Estado	
Entre la Calle		y		Casa: Propia		Rentada	
Teléfono		R F C		Numero del IMSS		Numero CURP	
Lugar de Nacimiento			Fecha de Nacimiento		Nacionalidad		
Religión:		Soltero		Casado		Unión Libre	
						Viudo	
						Separado	
						Divorciado	
						Otro:	
Para que trabajos se considera mas apto o de mas interés:							

DOS FOTOGRAFIAS A COLOR

ESTUDIOS

Años	Especialidad o Profesión	Fechas	Nombre de la Institución	Lugar	Certificado
	Primaria:	De: A:			
	Secundaria:	De: A:			
	Técnico ó Sub-Profesional:	De: A:			
	Preparatoria:	De: A:			
	Profesional:	De: A:			

IDIOMAS

IDIOMA ¿ CUAL ¿	Habla %		Lee %		Escribe %	
	Bien	Reg.	Bien	Reg.	Bien	Reg.

CURSOS O SEMINARIOS

Cursos ó Seminarios	Nº hrs.	Fecha	Lugar	Organizado Por:

CONOCIMIENTOS GENERALES

Maquinas de Oficina que sabe manejar : Maquina de escribir Internet Terminal Computadora

Impresora Fax Copiadora

Otros: _____

Maquinas de Taller que sabe operar: _____

Ha pertenecido algún sindicato: Si _____ No _____ ¿Cuál? _____

¿Ocupo algún puesto? _____

DISPONIBILIDAD

1° Disponibilidad para trabajar Día <input type="text"/> Tarde <input type="text"/> Noche <input type="text"/>	2° Esta dispuesto a rotar turnos Si <input type="text"/> No <input type="text"/>
Esta dispuesto a viajar Si <input type="text"/> No <input type="text"/>	
A cambiar de residencia Si <input type="text"/> No <input type="text"/>	

DATOS SOCIO-ECONOMICOS

Ha sido afianzado Si <input type="text"/> No <input type="text"/>	Con que Compañía \$ <input type="text"/>	Porque Cantidad \$ <input type="text"/>	Tiene auto propio Si <input type="text"/> No <input type="text"/>	Tiene licencia de manejo Que Tipo : <input type="text"/>
Años de vivir en su domicilio: Si <input type="text"/> No <input type="text"/>		Casa Propia Si <input type="text"/> No <input type="text"/>		La esta Pagando Si <input type="text"/> No <input type="text"/>
Tiene algún otro ingreso Si <input type="text"/> No <input type="text"/>		Cuanto \$ <input type="text"/>		
		Como lo obtiene: <input type="text"/>		
Renta Casa ¿Cuanto Paga? Si <input type="text"/> \$ <input type="text"/>				

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	DE	A	DE	A	DE	A	DE	A
Tiempo que presto sus servicios	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la Compañía	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio de la Compañía	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Puesto Desempeñado	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Sueldo :	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Motivo de Separación	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre de su Jefe Directo	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Podemos solicitar referencias de Usted Si ó No (No, Porque)	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DATOS FAMILIARES

Empiece con los que viven con usted deje un espacio y siga con los que no viven con usted					
Nombre	Edad	Parentesco	Ocupación	Empresa donde Trabaja	Dirección y Teléfono
		PAPA			
		MAMA			
		Hermanos			

Hago Constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del Solicitante