



Solicitud de Empleo

El experto automotriz

Fecha

Puesto que Solicita

Sueldo Mensual Deseado

Fotografía Reciente

Datos Personales

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		Edad	
						Años	
Dirección		Colonia		Código Postal		Teléfono	
						Sexo <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
Lugar de Nacimiento				Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	
						<input type="radio"/> M <input type="radio"/> E	
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo				Estatura		Peso	
						Kg.	
Personas que depended de Usted <input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Conyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros				Estado Civil		Otros	
				<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado		<input type="checkbox"/> (Especifique)	

Documentación

Clave Unica del Registro de Población (CURP)		AFORE	
Reg. Fed. de Contribuyentes No.		Número de Seguridad Social	
		Cartilla Servicio Militar No.	
		Pasaporte No.	
Licencia de Manejo <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si		Clase y No. de Licencia	
		Si es extranjero, que documento le permite trabajar en el País	

Estado de Salud y Habitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo		¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si ¿Cuál?	
¿Qué Deporte practica?		¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	
		¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida?			

Datos Familiares

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCION	OPUPACION
Padre				
Madre				
Esposa (o)				
Nombres y edades de los hijos				

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria						
Secundaria o Prevocacional						
Preparatoria o Vocacional						
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario	Curso o Carrera		Grado		

Conocimientos Generales

Que Idiomas domina	Que funciones de oficina domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que domina
Otras funciones que domine	

Empleo Actual y Anteriores

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presto sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos:	Inicial Final			
Motivo de su separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar Informes de usted <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No ¿Porqué?				

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo?
 Anuncio Otro medio (anótelo)

¿Algún pariente trabaja en esta Empresa?
 No Si (nómbrelos)

¿Ha sido afianzado?
 No Si (nombre de la Cla.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?
 No Si ¿a Cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma asegurada
 No Si (nombre de la Cla)

¿Podría viajar?
 Si No (razones)

¿Estaría dispuesto a cambiar de lugar de residencia?
 Si No (razones)

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?

Datos Económicos

¿Tiene Usted otros ingresos? Importe mensual
 No Si (describalos)

¿Su cónyuge trabaja? Percepción mensual
 No Si (¿dónde?)

¿Vive en casa propia? Valor aproximado
 No Si

¿Paga renta? Renta Mensual
 No Si

¿Pasee automovil propio? Marca Modelo
 No Si

¿Tiene deudas? Importe
 No Si (¿conquién?)

¿Cuánto abona mensualmente?

¿A cuanto asciende sus gastos mensuales?

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

Autorización

Nombre, Firma y Fecha