



# SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha
Sueldo mensual deseado
Sueldo mensual autorizado
Fecha de contratación

**FOTOGRAFIA**

Puesto que está solicitando:

**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
Vive con (Escribe: Padres, Familia, Parientes):					Nacionalidad
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?	¿En qué ocupa su tiempo libre?
¿Cuál es su meta en la vida?	

**EMPLEO ACTUAL O ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios		
Nombre de la Empresa		
Domicilio		
Teléfono		
Puesto Inicial		
Puesto Final		
Sueldos Inicial		
Sueldos Final		
Motivos de su separación		
Nombre de su jefe inmediato		
Actividades Desempeñadas		

Podemos solicitar informes de usted

 Sí
  No (Razones)

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	

**REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerse

**DATOS GENERALES**

¿Tienes familiares y/o amigos que laboren en esta empresa?	
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (Nombres)
¿Pertenece a algún sindicato?	
<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (¿A cuál?)
¿Puede viajar?	
<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No (Razones)
¿Fecha en que podría presentarse a trabajar?	

**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 \$
		<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿De qué clase?)	
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;">----- Firma del Solicitante</div>
---------------	--