

Solicitud de Empleo		Fecha
Puesto que solicita		Sueldo Mensual deseado
Auxiliar Cocinera		
Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita		Sueldo Mensual Aprobado
NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		\$3,800.00
		Fecha de Contratación
		01 10 2018

Datos Personales				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad	Años
Yepes	Martinez	Karla Candelaria		
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo
Eugenio Perez #8	Centro	49400		<input type="checkbox"/> Masculino
Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	<input checked="" type="checkbox"/> Femenino
				Nacionalidad
				Mexicana
Vive con			Estatura	Peso
<input type="checkbox"/> Sus padres	<input checked="" type="checkbox"/> Su familia	<input type="checkbox"/> Parientes	<input type="checkbox"/> Solo	
Personas que dependen de usted		Estado Civil		
<input checked="" type="checkbox"/> Hijos		<input type="checkbox"/> Soltero		
<input type="checkbox"/> Cónyuge		<input checked="" type="checkbox"/> Casado		
<input type="checkbox"/> Padres		<input type="checkbox"/> 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	Clase y Número de Licencia	Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país	
<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales		
¿Como considera su estado de salud actual?		¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input checked="" type="checkbox"/> Bueno		<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Regular		<input checked="" type="checkbox"/> Si (Explique)
<input type="checkbox"/> Malo		Diabetes
¿Práctica Ud. Algún Deporte?		¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?
Caminatas		No
¿Cuál es su meta en la vida?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?
		Viajar

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 Computadora		Software que conoce Office		
Otros trabajos o funciones que domina Comerciante Comercio				

Empleo Actual y Anteriores				
Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de April 2018 a Sept. 2018	de a	de a	de a
Nombre de la Compañía	Dif Tizapan			
Dirección	28 Enero #29			
Teléfono	376 768 1463			
Puesto desempeñado	Auxiliar Cocinera			
Sueldos Mensual:	Inicial Final \$ 3,800.00			
Motivo de separación	Termino de la Administración			
Nombre de su jefe directo	Luz Adriana Reyes			
Puesto de de jefe directo	Directora General			
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes			
<input type="checkbox"/> Si				
<input checked="" type="checkbox"/> No (Razones)				

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

Datos Generales		Datos Económicos	
¿Como supo de este empleo?	¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual	
<input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Otro medio (anótelo)	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	\$	
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual	
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (nómbrelos) Mamá Irma Mtz Adela	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	\$ 8,000.00	
¿Ha estado afianzado?	¿Vive en casa propia?	Valor aproximado	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	\$	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	¿Paga renta?	Renta mensual	
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿a Cuál?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	\$	
¿Tiene seguro de vida?	¿Tiene automóvil propio?	Marca	Modelo
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si		
¿Puede viajar?	¿Tiene deudas?	Importe	
<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	\$	
¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia?	¿Cuanto abona mensualmente?	\$	
<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No (razones)			
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	