

Solicitud de Empleo

Puesto que solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

Fecha

Sueldo Mensual deseado

Sueldo Mensual Aprobado

6'000

Fecha de Contratación

01 | 10 | 2018

Datos Personales

Apellido Paterno

Vazquez

Apellido Materno

Flores

Nombre(s)

Ma. de los Milagros

Edad

39

Años

Domicilio

Independencia

Colonia

Centro

Código Postal

491400

Teléfono

3311706030

Sexo

☐ Masculino

☒ Femenino

Ciudad, Estado

Tizapan el Alto Jalisco

Lugar de Nacimiento

Tizapan el Alto Jalisco

Fecha de Nacimiento

15-03-79

Nacionalidad

Mexicana

Vive con

☐ Sus padres

☒ Su familia

☐ Parientes

☐ Solo

Estatura

Peso

Personas que dependen de usted

☒ Hijos

☐ Cónyuge

☐ Padres

☐ Otros

Estado Civil

☐ Soltero

☒ Casado

☐ 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

☐ No

☒ Si

Clase y Número de Licencia

Siendo extranjero que documentos le permiten trabajar en el país

Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual?

☒ Bueno

☐ Regular

☐ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

☐ No

☒ Si (Explique)

Pre-Diabética

¿Práctica Ud. Algún Deporte?

Zumba

¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?

No

¿Cuál es su pasatiempo favorito?

¿Cuál es su meta en la vida?

Datos Familiares

Nombre

Vive

Fin

Domicilio

Ocupación

Padre

Madre

Esposa (o)

Nombre y edades de los hijos

Escolaridad

Nombre

Dirección

De

A

Años

Título Recibido

Primaria

Manuel Lopez Cotilla

Calle Guadalupe Victoria

86

92

Certificado

Secundaria o Prevocacional

Constituyente de 1917

Calle Rio Zula

93

96

Certificado

Preparatoria o Vocacional

Preparatoria U de G

Calle Revolución de 1910

97

2000

Certificado

Profesional

Faculta de Derecho

Calle Independencia

2001

Trunca

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 <i>Trato Personal muy bueno.</i>
Maquina de Oficina o taller que sepa manejar <i>Computadora y Maquina de escribir</i>	Software que conoce <i>Offis</i>
Otros trabajos o funciones que domina <i>Comerciante</i>	

Empleo Actual y Anteriores				
Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de 2015 a 2018	de	a	de a
Nombre de la Compañía	Dif Tizapán			
Dirección	28 de Enero #74			
Teléfono	376 768 1463			
Puesto desempeñado	Encargada Alimentaria			
Sueldos Mensual:	Inicial Final \$6,000.00			
Motivo de separación	Término 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?	<input type="checkbox"/> Anuncio <input checked="" type="checkbox"/> Otro medio (anótelos)	¿Tiene usted otros ingresos?	Importe mensual
		<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (describalos)	\$ 2,000.00
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?		¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual
<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nómbrelos)		<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si (¿dónde?) Mecanico	\$ 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
	<p><u>Ma. delos Milagros Vazquez T.</u></p> <p>Firma del solicitante</p>