

Solicitud de Empleo		Fecha	
Puesto que solicita		Sueldo Mensual deseado	
		Sueldo Mensual Aprobado	
		Fecha de Contratación	
Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente			

Datos Personales				
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad Años	
Domicilio	Colonia	Código Postal	Teléfono	Sexo ☐ Masculino ☐ Femenino
Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	Nacionalidad
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)
¿Práctica Ud. Algún Deporte?	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

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	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores				
Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos Mensual:	Inicial	Final		
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de de jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted	Comentarios de sus jefes:			
☐ Si				
☐ 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	
☐ Anuncio ☐ Otro medio (anótelos)	☐ No ☐ Si (describalos)	\$	
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	¿Su cónyuge trabaja?	Percepción mensual	
☐ No ☐ Si (nombres)	☐ No ☐ Si (¿dónde?)	\$	
¿Ha estado afianzado?	¿Vive en casa propia?	Valor aproximado	
☐ No ☐ Si (nombre de la Cía.)	☐ No ☐ Si	\$	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	¿Paga renta?	Renta mensual	
☐ No ☐ Si ¿a Cuál?	☐ No ☐ Si	\$	
¿Tiene seguro de vida?	¿Tiene automóvil propio?	Marca	Modelo
☐ No ☐ Si (nombre de la Cía.)	☐ No ☐ Si		
¿Puede viajar?	¿Tiene deudas?	Importe	
☐ Si ☐ No (razones)	☐ No ☐ Si (¿con quién?)	\$	
¿Esta dispuesto a cambio de lugar de residencia?	¿Cuanto abona mensualmente?		
☐ Si ☐ 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