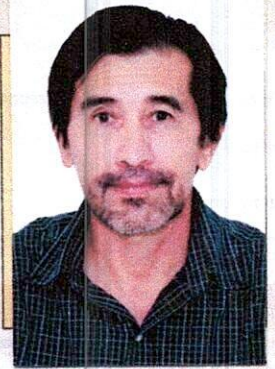


SOLICITUD DE EMPLEO



Fecha: **30/ octubre 2021**

Puesto solicitado:

Sueldo Mensual deseado: Sueldo Mensual otorgado:

Llene esta solicitud en forma manuscrita.
Nota: la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Valencia	Apellido Materno Angulo	Nombre(s) Jesus Egelberto	Edad 56
Dirección Privada los Olivos 120 Fracc. Gladiolas		Teléfono Particular	Sexo <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Colonia o Municipio Salvador Alvarado	Código Postal 81490	Lugar de Nacimiento Guasave	Fecha de Nacimiento 4/Sept/1965
Correo electrónico Egelvalencia@gmail.com	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Otro		Nacionalidad Mex.
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Vive con <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	

DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) VAAJG50904HSLLNS06	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.) VAAJG50904GV1	Número de Seguro Social 23896504547
¿Tiene Licencia de Manejo? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí	Clase y Número de Licencia B 06065 255
Cartilla del Servicio Militar No. Pasaporte No.	
Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? No
¿Practica algún deporte? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí Basketball	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí ¿Cuál?
¿Cuál es su principal meta en la vida? Servir a los demás	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pesca

DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre Egelberto Jesus V.		X		
Madre Gabina Angulo Valle	<		Rosales #68, Centro. Guamuchil	
Esposo (a) Claudia Valenzuela		X	privada los olivos #120 Guamuchil.	
Nombre y edades de los hijos				

ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas	a	Años	Título Recibido
Primaria Samuel N Gil						
Secundaria o Prevocacional Secundaria Federa uno						
Preparatoria o Vocacional COBAES						
Profesional Universidad Autonoma de Guadalajara.						Profesión
Comercial u otras						
Estudios que efectúa en la actualidad						
Escuela	Horario		Carrera			Grado

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina
Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar				
Software que domina				
Otras funciones que domina				

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios								
Nombre de la Empresa								
Dirección								
Teléfono								
Puesto que desempeñaba								
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
Motivo de su separación								
Nombre de su Jefe Directo								
Puesto de su Jefe Directo								
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Remigio Felix	Matamoros 649	6231305660	Agricultor	10 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?
 Anuncio Otro Medio (anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?
 No Sí (nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?
 No Sí (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?
 No Sí ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida? Suma Asegurada
 No Sí (nombre de la Compañía) \$

¿Estaría dispuesto a viajar?
 Sí No (razones)

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

Fecha en que podría presentarse a trabajar:

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos?
 No Sí (describalos) Importe Mensual \$

¿Su cónyuge trabaja?
 No Sí ¿dónde? Percepción Mensual \$

¿Vive en casa propia?
 No Sí Valor Aproximado \$

¿Paga renta?
 No Sí Renta Mensual \$

¿Tiene automóvil propio? Marca Modelo
 No Sí

¿Tiene deudas? Importe
 No Sí ¿con quien? \$

¿Qué cantidad abona mensualmente?
 \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?
 \$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

Firma del Solicitante

