



Datos personales

Solicitud de Empleo

Favor de llenar esta solicitud.

Nota: La información aquí proporcionada será tratada de manera confidencial.

Fecha:	_____
Puesto que solicita:	_____
Pretensión Salarial:	_____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres (s)	Edad:
			Años
Dirección domiciliar:		Teléfono	Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Lugar de nacimiento:		Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Vive con: <input type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo			
Personas que dependen de Usted		Estado Civil:	
<input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	

Documentación de Identificación

No. De documento de identificación	No. Seguro Social	Pasaporte No.
------------------------------------	-------------------	---------------

Datos familiares

Nombre y Apellidos	Vive SI No	Dirección	Ocupación
Padre			
Madre			
Esposa (o)			
Nombre y edad Hijo1			
Nombre y edad Hijo2			
Nombre y edad Hijo3			



Escolaridad del Solicitante

Nombre de la Escuela	Dirección	Años		Titulo Recibido
		De	A	
Universitario				
Post Grados				
Otros estudios				

Conocimientos Generales

Que idiomas domina:	Software que domina:
Otras funciones que domine:	

Empleo Actual y Anteriores

Concepto	Empleo Actual o Último	Empleo Anterior	Empleo Anterior	Empleo Anterior
Tiempo que prestó sus Servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección (opcional)				
Teléfono (opcional)				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos:	Inicial			
	Final			
Motivo de Separación:				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar informes de usted	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Por qué?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Por qué?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Por qué?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Por qué?



Referencias Personales

Nombre	Correo electrónico	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

¿Cómo se enteró de este empleo?
 Anuncio otro medio (anótelo):

¿Algún pariente trabaja en esta organización?
 No Si (Nómbrelos):

¿Tiene seguro de vida?
 No Si

¿Podría viajar?
 Si No (razones):

¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?

¿Tiene alguna otra información que desea agregar?

Observaciones del entrevistador

Hago constatar que mis respuestas son verdaderas

Firma del Solicitante

Sueldo mensual Autorizado

Autorización

Nombre, firma y fecha