


<h1>Solicitud de Empleo</h1>	Fecha		
	Puesto que solicita		Sueldo Mensual deseado
	Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Sueldo Mensual Aprobado
			Fecha de Contratación

Datos Personales					
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre(s)		Edad	Años
Domicilio		Código Postal	Teléfono	Sexo	
Ciudad, Estado		Lugar de Nacimiento		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Vive con			Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Sus padres <input type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo			Estado Civil		
Personas que dependen de usted			<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro		
<input type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros					

Documentación	
No de Cedula	Pasaporte
Numero de Seguridad Social	Tiene licencia de manejo
	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Clase y Número de Licencia	

Estado de Salud y Hábitos Personales	
¿Como considera su estado de salud actual?	¿Padece alguna enfermedad crónica?
<input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Explique)
¿Práctica Ud. Algún Deporte?	¿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					
Cursos Tecnicos					
Profesional					
Especializaciones					
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 último	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			
<input type="checkbox"/> Si				
<input type="checkbox"/> No (Razones)				

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

Datos Generales
¿Como supo de este empleo? <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (anótelos)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nómbrelas)
¿Tiene seguro de vida? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la Cía.)
¿Puede viajar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)
¿Esta dispuesto a cambia de lugar de residencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar

Comentarios del Entrevistador y Firma	Hago constar que mis respuestas son verdaderas
	_____ Firma del solicitante