



SOLICITUD DE EMPLEO

Fecha: _____

Puesto que solicito: _____ Sueldo deseado: _____

DATOS GENERALES

Foto
reciente

Nombre Completo: _____
Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____
día mes año Ciudad Edo. Edad

Domicilio: _____
Calle No. Col. Ciudad C.P.

Estado Civil: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

R.F.C.: _____ CURP: _____ IMSS: _____ No. crédito INFONAVIT _____

No. Licencia: _____ No. de Cartilla: _____

ESCOLARIDAD

PROFESIÓN: _____ TÍTULO: _____

	Período	Años cursados	Nombre Escuela	Docto. Recibido
PRIMARIA				
SECUNDARIA				
PREPARATORIA VOCACIONAL				
PROFESIONAL				
CURSOS				
IDIOMAS				

ESTUDIA ACTUALMENTE SI NO HORARIO: _____

LUGAR: _____ CURSO O CARRERA: _____

CONOCIMIENTOS GENERALES

Funciones de Oficina que domina: _____

Máquinas de Oficina que maneja: _____

Otros trabajos o funciones que domina: _____

Paquetes de Computación que domina _____

Lenguajes de Computación que domina: _____

Idiomas que maneja:

Idioma

Lectura/Escritura (%)

Habla(%)

Certificación

DATOS FAMILIARES

	Nombre	Vive	Finado	Edad	Ocupación
PADRE					
MADRE					
HNO.					
HNO.					
HNO.					
ESPOSA(O)					
HIJO					
HIJO					

EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo Actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
PUESTO				
PERÍODO				
ANTIGÜEDAD				
SALARIO	INICIAL			
	FINAL			
NOMBRE DE LA CÍA.				
DOMICILIO				
TELÉFONO				
JEFE INMEDIATO	NOMBRE			
	PUESTO			
MOTIVO DE SALIDA				

REFERENCIA LABORAL

Ultimo Empleo:

Proporcionó la
Información:

Puesto:

Empleo Anterior:

Proporcionó la
Información:

Puesto:

INFORMACIÓN GENERAL

Tiene otros ingresos: _____ Fuente: _____ Monto: _____

Paga renta: _____ Cantidad: _____ Tiempo de vivir en su domicilio: _____

Ha radicado en el extranjero: _____ Lugar: _____ Tiempo: _____

Tiene usted antecedentes penales: _____ Causa: _____

Ha laborado anteriormente en esta empresa: _____ Período: _____

Tiene familiares trabajando en el Instituto Tecnológico de Educación Avanzada: _____

Ha pertenecido a algún sindicato: _____ Cuál: _____

Ha sido afianzado: _____

Padece alguna enfermedad crónica: _____

A qué dedica su tiempo libre: _____

Puede viajar constantemente: _____ Puede residir en cualquier lugar de la República: _____

Está dispuesto a trabajar en cualquier turno: _____

Acepta que su día de descanso semanal, sea en cualquier día de la semana: _____

Objetivos profesionales: _____

Objetivos personales: _____

REFERENCIAS PERSONALES

Favor de anotar personas que cuenten con número telefónico, que no sean familiares.

Nombre	Domicilio	Relación	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo (años)

Queda entendido que cualquier contrato que se llegue a firmar entre esta compañía y el solicitante, se hará en la inteligencia, de que todas las declaraciones anteriores son ciertas y que pueden ser investigadas.

Firma del Solicitante