



- Sucursales:
- Contry
 - Galerías
 - Linda Vista
 - Reynosa
 - Sendero
 - Vasconcelos
 - Pub Centro
 - Pub La Fe
 - Pub Palacio

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita.
 Nota: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

SOLICITUD DE EMPLEO

COLOQUE AQUÍ SU FOTOGRAFÍA RECIENTE.

Fecha:	Puesto Solicitado:	Sueldo Mensual Deseado:	
Correo (s) Electrónico(s):			
DATOS PERSONALES			
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):	
		Edad:	
Domicilio:	Calle: Número: Int:	Colonia:	
		Teléfono:	
Delegación/Municipio:		C.P.:	
Nacionalidad:			
Vive con: <input type="radio"/> Sus padres <input type="radio"/> Sus familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura:	
Peso:			
Personas que dependen de Usted: <input type="radio"/> Hijos <input type="radio"/> Cónyugue <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros		Estado Civil: <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique)	
DOCUMENTACIÓN			
Clave única de Registro de Población (CURP):		AFORE:	
Reg. Fed. De Contribuyentes (RFC):		Número del IMSS:	
		Cartilla Servicio Militar No.	
		Pasaporte No.	
Cuenta con licencia de manejo: <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Clase y Número de Licencia:	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	
ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES			
¿Cómo considera su estado de salud actual? <input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)		
¿Practica Ud. algún Deporte?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?	
¿Cuál es su meta en la vida?			
DATOS FAMILIARES			
NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO
OCUPACIÓN			
Padre:			
Madre:			
Esposa (o):			
Nombre y edades de sus hijos:			
ESCOLARIDAD			OCUPACIÓN
NOMBRE	DOMICILIO	DE	FECHA
AÑOS	OCUPACIÓN		
Primaria:			
Secundaria o Prevocacional:			
Preparatoria o Vocacional:			
Profesional:			
Comercial u Otras:			
Estudios que está efectuando en la actualidad:			
Escuela:	Horario:	Curso o Carrera:	Grado:
PARA SER LLENADO POR LA EMPRESA			
Solicitud con Datos Completos		Puesto a Desempeñar:	
2 Fotografías		_____	
Copia de Acta de Nacimiento		Fecha de inicio de Labores:	
Copia Hoja Rosa del IMSS o No. de Preafiliación		_____	
Copia Comprobante del Domicilio		(2 días hábiles después de traer la papelería completa)	
Copia Credencial de Elector			
CURP			
Copia de Carta de Recomendación			
Carta Permiso Trabajo de sus Padres			
Alta en Hacienda			

CONOCIMIENTOS GENERALES	
¿Qué otros Idiomas Habla? (Nivel 50%, 75%, 100%)	Funciones de oficina que domina
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES								
CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
Tiempo que prestó sus servicios	De:	A:	De:	A:	De:	A:	De:	A:
Nombre de la compañía								
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado								
Sueldo	Inicial:	Final:						
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								
¿Podemos solicitar informes de Usted? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (Razones)	COMENTARIOS DE SUS JEFES -----							

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)				
NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

DATOS GENERALES			DATOS ECONÓMICOS		
¿Cómo supo de este empleo? <input type="radio"/> Anuncio <input type="radio"/> Otro medio (anótelo)			¿Tiene usted otros ingresos? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (describalos)	Importe mensual \$	
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombres)			¿Su cónyuge trabaja? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Dónde?)	Percepción mensual \$	
¿Ha estado afianzado? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia.)			¿Vive en casa propia? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Valor aproximado \$	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿A cuál?)			¿Paga Renta? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Renta Mensual \$	
¿Tiene seguro de vida? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (nombre de la Cia.)	Suma asegurada \$		¿Tiene automóvil propio? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Marca	Modelo
¿Puede Viajar? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)			¿Tiene deudas? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿Con quién?)	Importe \$	
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No (razones)			¿Cuánto abona mensualmente? \$		
Fecha en que podría presentarse a trabajar			¿A cuánto asciende sus gastos mensuales? \$		

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR Y FIRMA	
-----	Hago contar que mis respuestas son verdaderas ----- Firma del Solicitante