



SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA
DD MM AA
SUELDO MENSUAL DESEADO

PUESTO SOLICITADO



Anota en los espacios en blanco los datos correspondientes, en algunos casos deberás seleccionar con una cruz la respuesta que indique tu estado actual.

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO **APELLIDO MATERNO** **NOMBRE (S)** **EDAD**

SEXO M F **FECHA DE NACIMIENTO** DD MM AA **LUGAR DE NACIMIENTO** **NACIONALIDAD**

ESTADO CIVIL SOLTERO CASADO OTRO **RFC** **CURP** **IMSS**

ESTATURA CM **PASAPORTE** SÍ NO **LICENCIA DE CONDUCIR (Clase y Número)** SÍ NO

PESO KGS

VIVE CON: SUS PADRES FAMILIA PARIENTES SOLO

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED HIJOS CÓNYUGE PADRES OTROS

REDES SOCIALES FACEBOOK

DOMICILIO

CALLE Y NÚMERO **COLONIA** **MUNICIPIO** **ESTADO**

C.P. **TELÉFONO FIJO** **TELÉFONO MÓVIL** **CORREO ELECTRÓNICO**

CARACTERÍSTICAS DE SALUD

ESTADO DE SALUD ACTUAL BUENO, MALO, REGULAR **ENFERMEDADES CRÓNICAS** **LESIONES / ACCIDENTES** **DEBILIDAD (AUDITIVA, VISUAL, ETC)**

USO DE FÁRMACOS SÍ NO ¿CUALES? **ALERGIAS** SÍ NO ¿CUALES? **TIPO DE SANGRE**

INTERESES SOCIALES Y OBJETIVOS

OCUPACIÓN EN TIEMPO LIBRE / LUGARES DE ESPARCIMIENTO

META PERSONAL

META LABORAL

META PROFESIONAL

VALORES



DATOS FAMILIARES

	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN	GRADO DE ESTUDIOS
PADRE					
MADRE					
ESPOSO(A)					
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS					

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	FECHA		AÑOS	TÍTULO OBTENIDO
	DE	A		
PRIMARIA				
SECUNDARIA				
PREPARATORIA				
LICENCIATURA O INGENIERIA				
CARRERA COMERCIAL U OTRAS				
ESTUDIOS QUE EFECTUA EN LA ACTUALIDAD	HORARIO		CURSO O CARRERA	GRADO

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
EMPRESA			
DIRECCIÓN			
TELÉFONO			
GIRO			
PUESTO			
DESEMPEÑO			
FECHA INGRESO			
FECHA SALIDA			
SUELDOS	INICIAL		
	FINAL		
JEFE INMEDIATO			
PUESTO JEFE INMEDIATO			
MOTIVO DE SEPARACIÓN			

¿PODRÍAMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED? SI NO

¿POR QUÉ?

REFERENCIAS PERSONALES (NO FAMILIARES)

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	OCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO



CIF ALMACENAJES Y SERVICIOS S.A. DE C.V.

DATOS DE VIVIENDA

RENTADA
(Anote el importe que paga por este concepto)

PROPIA
(Actualmente paga crédito por ella, anote el importe mensual que paga por su crédito)

PROPIA
(No paga ningún tipo de crédito)

VIVE CON FAMILIARES

No. DE PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA Y SU PARENTESCO

DATOS DE VEHICULO

RENTADO
(Anote el importe que paga por este concepto)

PROPIO
(Actualmente paga crédito por él, Anote el importe mensual que paga por su crédito)

PROPIO
(No paga ningún tipo de crédito)

PROPIEDAD DE UN FAMILIAR

MARCA

MODELO

INGRESOS Y GASTOS

INGRESOS MENSUALES POR CONCEPTO DE SALARIO

OTROS INGRESOS

¿SU CONYUGUE TRABAJA?

 SI NO

INGRESOS DE SU CONYUGUE

DONDE TRABAJA

Por favor, anote en los siguientes espacios en blanco, el monto que actualmente designa de sus ingresos para el concepto especificado.

ALIMENTACION

ROPA Y CALZADO

EDUCACION

RECREACIÓN

AHORRO

PAGO DE CREDITO BANCARIO

PAGO DE CREDITO EN TIENDAS DEPARTAMENTALES

OTRAS DEUDAS

DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERÓ DEL EMPLEO?

¿TIENE ALGUN PARIENTE O CONOCIDO EN LA EMPRESA?
(Anote el nombre de la persona)

¿HA ESTADO AFILIADO A UN SINDICATO?

 SI NO

¿PODRÍA VIAJAR?

 SI NO

¿ESTARÍA DISPUESTO A CAMBIAR DE RESIDENCIA?

 SI NO

¿CUANDO PODRÍA PRESENTARSE A TRABAJAR?

AUTORIZO DE FORMA VOLUNTARIA E INFORMADA A CIF ALMACENAJES Y SERVICIOS AL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES DE ACUERDO CON LA LEY INDEPENDIENTE DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES.

SÍ NO



CIF ALMACENAJES Y SERVICIOS S.A. DE C.V.

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y QUE EN CASO DE FALSEDAD, CIF ALMACENAJES Y SERVICIOS, TIENE LA AUTORIZACIÓN PARA PROCEDER CONFORME A LO ESTIPULADO POR LA LEY.

REVISÓ

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

NOMBRE, FIRMA Y FECHA