

SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA:

NOTA: TODA INFORMACIÓN AQUÍ PROPORCIONADA SERÁ TRATADA DE FORMA CONFIDENCIAL.

FOTOGRAFÍA RECIENTE

PUESTO QUE SOLICITA:

Ayudante general

SUELDO MENSUAL DESEADO:

\$

DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRES: Celaya Pacheco José Manuel		EDAD: 24
DIRECCIÓN: C. molino del medio. Galaxia Bosques de Manzanilla	TELÉFONO: 2222756638	E-MAIL: joseccelaya16@gmail.com
LUGAR DE NACIMIENTO: Agua Dulce Veracruz	FECHA DE NACIMIENTO: 08/12/1999	NACIONALIDAD: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> E
VIVE CON: <input checked="" type="checkbox"/> SUS PADRES <input type="checkbox"/> SU FAMILIA <input type="checkbox"/> PARIENTES <input type="checkbox"/> SOLO	ESTATURA: 1.72 mts	PESO: 78 kg
PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED: <input type="checkbox"/> HIJOS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> PADRES <input type="checkbox"/> OTROS	ESTADO CIVIL: Soltero	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

DOCUMENTACIÓN

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP): CEPM991208HVZLCN03	AFORE:		
REGISTRO FED. DE CONTRIBUYENTES: CEPM9912086X2	NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: 72169989232	CARTILLA SERVICIO MILITAR:	PASAPORTE No.:
LICENCIA DE MANEJO:	CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA:	SIENDO EXTRANJERO CON QUE DOCUMENTO PUEDE TRABAJAR EN EL PAÍS:	

ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

ACTUALMENTE ¿CÓMO CONSIDERA SU ESTADO DE SALUD? <input checked="" type="checkbox"/> BUENO <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> MALO	¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI ¿CUÁL?
¿QUE DEPORTE PRACTICA? Futbol	¿PERTENECE A ALGÚN CLUB SOCIAL O DEPORTIVO? NO
¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA? Consolidarme en un empleo, comprar una casa	¿CUÁL ES SU PASATIEMPO FAVORITO? Leer

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
PADRE: José Manuel Celaya Clara	X		C. molino del medio Galaxia bosques de manzanilla	Ayudante general
MADRE: Asunción Pacheco Hernandez	X		C. molino del medio Galaxia bosques de manzanilla	Operador de limpieza
ESPOSA (O):				
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS:				

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA: José Maria Morelas y Pavón	Jimenez 39, Draz Ordaz. Agua Dulce Ver.	2005	2011	6	Certificado
SECUNDARIA Ó PREVOCAIONAL: "Sección 22"	Esc. Sec. Gral. Francisco I. Madero 4 caminos. Agua Dulce Ver.	2011	2014	3	Certificado
PREPARATORIA Ó VOCACIONAL: COBAEP U15	Blvd. Xonocatepec Amalucan. Puebla, Pue	2014	2017	3	Certificado
PROFESIONAL:					
COMERCIAL U OTRAS:					
ESTUDIOS QUE EFECTÚA EN LA ACTUALIDAD:					
ESCUELA	HORARIO	CURSO O CARRERA		GRADO	

CONOCIMIENTOS GENERALES

QUE IDIOMAS DOMINA Español	QUE FUNCIONES DE OFICINA DOMINA Computadora
MAQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE SEPA MANEJAR	SOFTWARE QUE DOMINA
OTRAS FUNCIONES QUE DOMINE	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

(ANOTAR AÑOS EN QUE PRESTÓ SUS SERVICIOS)

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	1 año	1 año	6 meses	
NOMBRE DE LA EMPRESA	Corrubox	Caramelos Don Pisco	Ocrameser	
DOMICILIO	Carretera Mexico-Puebla Parque 2000	C. corregidora #60 col. tepeyac. Puebla, Pue	Plaza Finanzas Puebla, Pue	
TELÉFONO (S)	222 614 2070	222 662 3397	s/n	
PUESTO DESEMPEÑADO	Ayudante General	Ayudante General	Auxiliar de limpieza	
SUELDO INICIAL	\$ 950 ⁻ semanal	\$ 1100 ⁻ semanal	\$ 3,100 ⁻ quincenal	
SUELDO FINAL	\$ 950 ⁻ semanal	\$ 1350 ⁻ semanal	\$ 3,300 ⁻ quincenal	
MOTIVO DE SEPARACIÓN	Nuevo empleo	Estudios	Nuevo empleo	
NOMBRE DE SU JEFE				
PUESTO DE SU JEFE				

¿PODRÍAMOS SOLICITAR INFORMACION DE USTED? SÍ NO (RAZONES)

REFERENCIAS PERSONALES

(NO ANOTAR PARIENTES)

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Marina Jiménez	C. corregidora #60 Col. tepeyac. Puebla, Pue	222 662 3397	Coordinadora	1 año
Cruz René Hernández	C. Cuayuca #2047 Col. Hacienda. Puebla, Pue	222 378 7688	Segurista	6 años
Miguel Munguía	Enrique García Carreto Manuel Rivera Anaya	221 650 7846	Obrero	4 años

DATOS GENERALES

¿CÓMO SUPO DE ESTE EMPLEO?
 ANUNCIO OTRO MEDIO (ANOTELO)

¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA?
 NO SÍ (NOMBRES)

¿HA ESTADO AFIANZADO?
 NO SÍ (NOMBRE DE LA CIA.)

¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO?
 NO SÍ ¿A CUÁL?

¿TIENE SEGURO DE VIDA? SUMA ASEGURADA \$
 NO SÍ (NOMBRE DE LA CIA.)

¿PUEDE VIAJAR?
 SÍ NO (RAZONES)

¿ESTÁ DISPUESTO A CAMBIAR SU LUGAR DE RESIDENCIA?
 SÍ NO (RAZONES)

FECHA EN QUE PODRÍA PRESENTARSE A TRABAJAR
Inmediatamente

DATOS ECONÓMICOS

¿TIENE USTED OTROS INGRESOS?
 NO SÍ (DESCRIBALOS) IMPORTE MENSUAL \$

¿SU CÓNYUGE TRABAJA? PERCEPCION MENSUAL \$
 NO SÍ ¿DÓNDE?

¿VIVE EN CASA PROPIA? VALOR APROXIMADO \$
 NO SÍ

¿PAGA RENTA? RENTA MENSUAL \$ 2500
 NO SÍ

¿TIENE AUTOMÓVIL PROPIO? MARCA MODELO
 NO SÍ

¿TIENE DEUDAS? IMPORTE \$
 NO SÍ ¿CON QUIÉN?

¿CUÁNTO ABONA MENSUALMENTE?
 \$

¿A CUÁNTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?
 \$ 9,500

HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS

Jose Manuel Celaya Pacheco
Jose Manuel Celaya Pacheco
 FIRMA DEL SOLICITANTE

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR:

