|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE EMPLEO** |
| **Puesto solicitado** | **Fecha** |  |
|  |  |  |  |
| **Favor de llenar esta solicitud con letra de molde****Nota: La informacion aquí proporcionada sera tratada confidencialmente** | **Sueldo Mensual Deseado** |
|  |
| **Sueldo Mensual Autorizado** |
|  |

FOTOGRAFIA

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| **Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)** | **Edad** | **Sexo** |
| ALVARADO BRAVO JESUS ALBERTO |  54 AÑOS | M X F |
| **Domicilio (calle y número) Colonia** | **Teléfono** | **Teléfono (celular)** |
| AYUTLA 06 A BENITO JUAREZ |  |  876 217 2319 |
| **Municipio Codigo postal** | **Lugar de Nacimiento** | **Nacionalidad** | **Correo electrónico** |
| NVO LAREDO, TAMPS 88274 | NUEVO LAREDO | MEXICANA | Albertobravo51@gmail.com |
| **Vive con** | **Fecha de Nacimiento** | **Estatura** | **Peso** |
| Padres Familia Parientes Solo x |  05 |  03 |  1971 |  1.80 mts |  98 kgs |
| **Personas que dependen de usted** | **Estado Civil** |
| Hijos X Padres Conyugue Otros | Soltero Casado X Otro DIVORCIADO  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |
| **Reg. Fed. de Contribuyentes Clave Única de Registro de Población (CURP)** |
|  AABJ710305V71 |  AABJ710305HTSLRS06 |
| **Número de Seguridad Social** | **AFORE** | **Pasaporte Núm.** | **Cartilla Militar Núm.** |
|  49897165137 |  |  VIGENTE |  LIBERADA |
| **Licencia de manejo** | **Tipo y Núm Licencia** | **Si es extranjero cuenta que documento le permite laborar en el país** |
|  SI |  CHOFER 266257187 |  |

|  |
| --- |
| **ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES** |
| ¿ Cómo considera su estado de salud actual ? | ¿ Padece alguna enfermedad crónica ? ¿cúal? | ¿ Pertenece a algún Club Social o Deportivo ? |
| BUENA | NINGUNA | SI |
| ¿ Practica Ud. algún Deporte ? | ¿ Cual es su pasatiempo favorito ? | ¿ Cuál es su meta en la vida ? |
| NO | ESTAR CON MIS HIJOS | SEGUIR APRENDIENDO |

|  |
| --- |
| **DATOS FAMILIARES** |
| **NOMBRE** | **VIVE** | **FINADO** | **DOMICILIO** | **OCUPACIÓN** |
| PadreJUAN ALVARADO |  |  X |  ……………………………………………………………………… |  ……………………………. |
| MadreCARMEN BRAVO |  |  X |  ……………………………………………………………………… |  ……………………………. |
|  |   |  |   |  |
| Nombre, edades y ocupación de los hijosFERNANDA (20 AÑOS), ALBERTO (16 AÑOS) |

|  |
| --- |
| **ESCOLARIDAD** |
| **NOMBRE DE LA ESCUELA** | **DOMICILIO** | **FECHAS** | **AÑOS** | **Recibio título o certificado** |
| **DE** | **A** |
| Primaria |  NUEVO LAREDO, TAMPS | 1980 | 1986 |  6 |  CERTIFICADO |
|  LEYES DE REFORMA |
| Secundaria o Prevocacional |  NUEVO LAREDO, TAMPS | 1986 | 1988 |  3 |  CERTIFICADO |
|  ETI 47 |
| Preparatoria o Vocacional |  XICOTENCATL, TAMPS |  |  |  2 |  CERTIFICADO |
|  XICONTENCATL |
| Profesional |  COL. INFONAVIT, NVO LAREDO |  1997 | 2001 |  5 |  TITULADO |
|  UAT |
| Comercial u Otras |  |  |  |  |  |
|  |
| Estudios que esta efectuando en la actualidad : |
| **Escuela Horario Curso o Carrera Grado** |

|  |
| --- |
| **DATOS ECONÓMICOS** |
| ¿ Tiene usted otros ingresos ? |  | **Importe mensual** |
| NO X SI (explique) |  | $ |
| ¿ Su cónyuge trabaja ? |  | **Percepcion Mensual** |
| NO SI (explique) |  | $ |
| ¿ Vive en casa propia ? |  | **Valor Aproximado** |
| NO X SI  |  | $ |
| ¿ Paga renta ? |  | **Importe** |
| NO SI X |  | $7000 |
| ¿ Tiene automóvil propio ?  SI | MarcaCHEVROLET | Modelo TORNADO VAN |
| ¿ Tiene deudas ? ¿Con quién? |  | **Importe** |
|  |  | $ |
| ¿ Cuánto abona mensualmente ? |  | **Importe** |
|  |  | $ |
| ¿ A cuánto ascienden sus gastos mensuales ?18 MIL  |

|  |
| --- |
| **CONOCIMIENTOS GENERALES** |
| **Idiomas habla (a parte del nativo) (Indique su nivel 50%, 75%, 100%)** | **Funciones de oficina que domina** |
|  | ADMINISTRATIVAS |
| **Máquinas de oficina o taller que sepa manejar** | **Software que domina** |
| COMPUTADORA | COPIADORAS | EXCEL, WORD, POWER POINT, ADUANET. |
| **Otras funciones que domina** |
| OPERATIVAS EN ADUANAS |

|  |
| --- |
| **EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES** |
|  | ***EMPLEO ACTUAL O ULTIMO*** | **EMPLEO ANTERIOR** | **EMPLEO ANTERIOR** | **EMPLEO ANTERIOR** |
| **Tiempo que prestó sus servicios** | **DE OCT 25, 2019 A ENERO 15, 2020** | **DE SEP 01, 2016 A OCT 25, 2019****Y JUNIO 2020 A JULIO 2025** | **DE OCT 20, 2015 A SEP 01, 2016** | **DE JUN 01, 2012 A SEP 01, 2016** |
| **Nombre de la Compañía** | GRECARGO / PROACTVIDAD | MANUEL NORIEGA | ARCATEK / ABC ADM | UVM NVO LDO |
| **Domicilio** | CD. QUERETARO | NVO. LAREDO | NVO.LAREDO | NVO.LAREDO |
| **Teléfono** | 442 409 4886 | 55 4399 8430 |  ? | ? |
| **Puesto desempeñado** | GERENTE | AUDITOR INT | AUDITOR INT | CATEDRATICO |
| **Sueldo Mensual** | **Inicial** | 25 MIL NETOS | 18 MIL NETOS | 14 MIL NETOS | 120.00 HORA |
| **Final** | 25 MIL NETOS | 18 MIL NETOS | 14 MIL NETOS | 120.00 HORA |
| **Motivo de su separación** | REGRESO CON MIS HIJOS | PROYECTO QRO. | PROYECTO NORIEGA | CIERRE FACULTAD |
| **Nombre de su jefe directo** | GREGORIO CABEZA | MANUEL NORIEGA  | ERIKA MONROY | JORGE LUIS VARG. |
| **Puesto de su jefe directo** | A.A. | A.A. | JEFA DE AUDITORIA | RECTOR |
| **Podemos solicitar informes de usted** |  X**SI** | **NO ¿Por qué?** |  X**SI** | **NO ¿Por qué?** |  X**SI** | **NO ¿Por qué?** |  X**SI** | **NO ¿Por qué?** |

|  |
| --- |
| **REFERENCIAS PERSONALES ( Favor de no incluir parientes o jefes anteriores )** |
| **NOMBRE** | **TELEFONO** | **DOMICILIO** | **OCUPACION** | **TIEMPO DE CONOCERLO** |
| NOE DOMINGUEZ | 867 740 3232 | NEZAHUALCOYOTL 14 A | ABOGADO | 10 AÑOS |
| ARTURO LUNA | 867 750 0774 | KM 10 | CONTADOR | 15 AÑOS |
| GILBERTO MONTEALEGRE | 55 6806 6026 | ESTADO DE MEXICO | GERENTE | 19 AÑOS |
|  |  |  | GRECARGO |  |

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| Como supo del empleo |  ANUNCIO |
| Anuncio XInternet | Otro (explique) |
| ¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? |
| NO X SI |
| ¿Ha estado afiliado a algún sindicato? |
| NO X SI |
| Tiene disponibilidad de horarios |
| NO SI X |
| Problemas de translado / transporte? |
| NO X SI |
| Disposicion de viajar |
| NO SI X |
| Disponibilidad a cambiar su lugar de residencia |
| NO SI X |
| Fecha en que podría presentarse a trabajar |

|  |
| --- |
| **Hago constar que mis respuestas son verdaderas** |
|  |
| **Nombre Completo y Firma del Candidato** |

**escc**

|  |
| --- |
| **Comentarios del entrevistador** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ¿Candidato pasa a siguiente filtro? |
| SI No |