



FOTOGRAFIA  
RECIENTE

## I. DATOS PERSONALES

## II. DOCUMENTACION REQUERIDA

### III. ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

#### IV. SEÑAS PARTICULARES

|                     |                                                         |                                           |  |                  |  |
|---------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|------------------|--|
| COLOR DE OJOS       |                                                         | COLOR DE TEZ                              |  | COLOR DE CABELLO |  |
| TIENE ALGUN TATUAJE | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | PARTE DEL CUERPO DONDE SE ENCUENTRA _____ |  |                  |  |

| V. DATOS FAMILIARES                                                                 |                      |           |                                 |           |                    |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|---------------------------------|-----------|--------------------|----------|
| NOMBRE                                                                              | VIVE                 |           | EDAD                            | DOMICILIO | ESTADO CIVIL       |          |
|                                                                                     | SI                   | NO        |                                 |           |                    |          |
| PADRE                                                                               |                      |           |                                 |           |                    |          |
| MADRE                                                                               |                      |           |                                 |           |                    |          |
| NOTA: FAVOR DE ANOTARLOS DE MAYOR A MENOR                                           |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HERMANO                                                                             |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HERMANO                                                                             |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HERMANO                                                                             |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HERMANO                                                                             |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HERMANO                                                                             |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HERMANO                                                                             |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HERMANO                                                                             |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HERMANO                                                                             |                      |           |                                 |           |                    |          |
| CONYUGUE                                                                            |                      |           |                                 |           |                    |          |
| NOTA: FAVOR DE ANOTARLOS DE MAYOR A MENOR                                           |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HIJOS                                                                               |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HIJOS                                                                               |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HIJOS                                                                               |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HIJOS                                                                               |                      |           |                                 |           |                    |          |
| HIJOS                                                                               |                      |           |                                 |           |                    |          |
|                                                                                     |                      |           |                                 |           |                    |          |
| VI. TRAYECTORIA EDUCATIVA                                                           |                      |           |                                 |           |                    |          |
| NIVEL EDUCATIVO                                                                     | NOMBRE DE LA ESCUELA | DIRECCION | FECHAS                          |           | TITULO CERTIFICADO | PROMEDIO |
|                                                                                     |                      |           | DE                              | A         |                    |          |
| PRIMARIA                                                                            |                      |           |                                 |           |                    |          |
| SECUNDARIA                                                                          |                      |           |                                 |           |                    |          |
| PREPARATORIA O CARRERA TÉCNICA                                                      |                      |           |                                 |           |                    |          |
| LICENCIATURA                                                                        |                      |           |                                 |           |                    |          |
| OTROS                                                                               |                      |           |                                 |           |                    |          |
| FECHA DE TITULACION _____ MEDIO DE TITULACION _____ No. DE CEDULA PROFESIONAL _____ |                      |           |                                 |           |                    |          |
| ESTUDIOS QUE ESTA EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD _____                                 |                      |           |                                 |           |                    |          |
| ESCUELA _____ DIMICILIO _____ HORARIO _____                                         |                      |           |                                 |           |                    |          |
| CURSO O CARRERA _____ GRADO _____                                                   |                      |           |                                 |           |                    |          |
|                                                                                     |                      |           |                                 |           |                    |          |
| VIII. CONOCIMIENTOS GENERALES                                                       |                      |           |                                 |           |                    |          |
| IDIOMAS QUE DOMINA                                                                  |                      |           | FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA |           |                    |          |
| MAQUINA DE OFICINA O EQUIPO DE TRABAJO QUE DOMINA                                   |                      |           |                                 |           |                    |          |
| SOFTWARE QUE CONOCE O IDIOMA                                                        |                      |           |                                 |           |                    |          |
| WORD: _____ % EXCEL _____ % POWER POINT _____ % OTROS _____                         |                      |           |                                 |           |                    |          |

## VIII. EXPERIENCIA LABORAL

### EMPLEO ACTUAL

|                                        |                                                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA                   | GIRO DE LA EMPRESA                                                |
| DOMICILIO:                             |                                                                   |
| TELEFONOS:                             | No. DE EMPLEADOS                                                  |
| FECHA DE INGRESO: DIA MES AÑO          | FECHA DE BAJA: DIA MES AÑO                                        |
| PUESTO INICIAL                         | AREA FUNCIONES                                                    |
| PUESTO FINAL                           | AREA FUNCIONES                                                    |
| SUELDO INICIAL                         | SUELDO FINAL                                                      |
| NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO            | PUESTO DE SU JEFE INMEDIATO                                       |
| MOTIVO DE SEPARACION                   |                                                                   |
| PODEMOS SOLICITAR INFORMACION DE USTED | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿RAZONES? |
| CUENTA CON CARTA DE RECOMENDACIÓN LAB  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿RAZONES? |

### EMPLEO ANTERIOR

|                                        |                                                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA                   | GIRO DE LA EMPRESA                                                |
| DOMICILIO:                             |                                                                   |
| TELEFONOS:                             | No. DE EMPLEADOS                                                  |
| FECHA DE INGRESO: DIA MES AÑO          | FECHA DE BAJA: DIA MES AÑO                                        |
| PUESTO INICIAL                         | AREA FUNCIONES                                                    |
| PUESTO FINAL                           | AREA FUNCIONES                                                    |
| SUELDO INICIAL                         | SUELDO FINAL                                                      |
| NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO            | PUESTO DE SU JEFE INMEDIATO                                       |
| MOTIVO DE SEPARACION                   |                                                                   |
| PODEMOS SOLICITAR INFORMACION DE USTED | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿RAZONES? |
| CUENTA CON CARTA DE RECOMENDACIÓN LAB  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿RAZONES? |

### EN CASO DE REINGRESO, PERIODO Y SUCURSAL EN LA QUE LABORO

|                                        |                                                                   |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA                   | GIRO DE LA EMPRESA                                                |
| DOMICILIO:                             |                                                                   |
| TELEFONOS:                             | No. DE EMPLEADOS                                                  |
| FECHA DE INGRESO: DIA MES AÑO          | FECHA DE BAJA: DIA MES AÑO                                        |
| PUESTO INICIAL                         | AREA FUNCIONES                                                    |
| PUESTO FINAL                           | AREA FUNCIONES                                                    |
| SUELDO INICIAL                         | SUELDO FINAL                                                      |
| NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO            | PUESTO DE SU JEFE INMEDIATO                                       |
| MOTIVO DE SEPARACION                   |                                                                   |
| PODEMOS SOLICITAR INFORMACION DE USTED | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿RAZONES? |
| CUENTA CON CARTA DE RECOMENDACIÓN LAB  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿RAZONES? |

NOTA: FAVOR DE NO INCLUIR FAMILIARES O JEFES ANTERIORES

**IX. REFERENCIAS PERSONALES**

| NOMBRE | DOMICILIO COMPLETO | TELEFONO | OCUPACION | TIEMPO DE CONOCERLO |
|--------|--------------------|----------|-----------|---------------------|
|        |                    |          |           |                     |
|        |                    |          |           |                     |
|        |                    |          |           |                     |

SE VERIFICA LA INFORMACION ASENTADA

|                                                                                        |  |                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|
| COMO SUPO DE ESTE EMPLEO                                                               |  | TIENE FAMILIARES TRABAJANDO EN ESTA EMPRESA                          |  |
| ANUNCIO <input type="checkbox"/> OTRO MEDIO ANOTELO _____                              |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NOMBRE _____ |  |
|                                                                                        |  |                                                                      |  |
| ¿TIENE USTED BIENES INMUEBLES? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  | ¿CUANTOS? _____                                                      |  |
| ¿VIVE EN CASA PROPIA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>          |  | VALOR APROXIMADO _____                                               |  |
| ¿PAGA RENTA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                   |  | RENTA MENSUAL _____                                                  |  |
| ¿TIENE AUTOMOVIL? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>              |  | MARCA _____ MODELO _____                                             |  |
| ¿TIENE CUENTAS BANCARIAS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>      |  |                                                                      |  |
| ¿TIENE DEUDAS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                 |  | ¿CON QUIEN? _____ ¿CUANTO ABONA MENSUALMENTE? _____                  |  |
| ¿CUANTO APORTA MENSUALMENTE AL GASTO FAMILIAR? _____                                   |  |                                                                      |  |
| ¿A CUANTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES? _____                                        |  |                                                                      |  |

AUTORIZO A LA EMPRESA A INVESTIGAR LAS DECLARACIONES ANTERIORES, EN CASO DE HABER INCURRIDO EN FALSEDAD U OMISION SERA CUASA SUFICIENTE PARA SUSPENDER EL PROCESO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN, SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA PARA LA EMPRESA

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_