



INSTRUCCIONES:

SEA UD. TAN AMABLE DE LLENAR ESTA SOLICITUD DE SU PUÑO Y LETRA

1. DATOS PERSONALES

			FECHA (1)
NOMBRE (2)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	PUESTO DESEADO (3)
DIRECCIÓN (4)	TELÉFONO (5)		SUELDO MENSUAL DESEADO (6)
LUGAR DE NACIMIENTO (7)	FECHA (8)		EDAD (9)
NACIONALIDAD (10)	SEXO (11) <input type="radio"/> MASCULINO <input type="radio"/> FEMENINO	ESTATURA (12)	PESO (13)
CLAVE ÚNICA DE REG. DE POBLACIÓN (CURP) (14)	No. DE REG. DEL ISSSTE O IMSS (15)	No. DE CARTILLA DEL SERVICIO MILITAR (16)	CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR (17)
ESTADO CIVIL (18) <input type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> OTRO (EXPLIQUE)			PERSONAS QUE DEPENDEN DE UD. (19) ____ HIJOS ____ OTROS
VIVE UD. CON (20) <input type="radio"/> SUS PADRES <input type="radio"/> SU FAMILIA <input type="radio"/> PARIENTES <input type="radio"/> SOLO			

2. DATOS FAMILIARES

NOMBRE	DOMICILIO	OCUPACIÓN
PADRE (21)		
MADRE (22)		
ESPOSA (O) (23)		
NOMBRES Y EDADES DE LOS HIJOS (24)		

3. ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
		DE	A		
PRIMARIA (25)					
SECUNDARIA (26)					
PREPARATORIA (27)					
COMERCIAL (28)					
PROFESIONAL (29)					
OTRAS (30)					
IDIOMAS QUE DOMINA (31)					
MÁQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE PUEDA MANEJAR (32)					



4. EMPLEOS ANTERIORES (33)

NOMBRE DE LA COMPAÑIA	DIRECCIÓN	TRABAJO DESEMPEÑADO	DURACIÓN		SUELDO MENSUAL Y COMISIONES		RAZONES PARA DEJARLO
			DESDE	HASTA	AL EMPEZAR	AL SALIR	
TRABAJO PRESENTE							
ULTIMO							
PENULTIMO							
ANTEPENULTIMO							

5. REFERENCIAS (34)

FAVOR DE ANOTAR EL NOMBRE DE TRES PERSONAS QUE LE CONOZCAN BIEN, SIN SER PARIENTES Y CON LAS CUALES NO HAYA TRABAJADO

NOMBRE	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

6. DATOS GENERALES

¿ PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD. ?		<input type="radio"/> (35) SÍ <input type="radio"/> (36) NO RAZONES:	
¿ TIENE PARIENTES DENTRO DE ESTA INSTITUCION ? (37)		<input type="radio"/> SÍ NOMBRES: <input type="radio"/> NO "MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, NO TENER PARENTESCO HASTA CUARTO GRADO CON ALGÚN SERVIDOR PÚBLICO DE ESTA INSTITUCIÓN."	
EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: (38)		FIRMA (39)	
"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, HAGO CONSTAR QUE LAS DECLARACIONES ANTERIORES HECHAS POR MÍ SON VERDADERAS" (40) _____ FIRMA DEL SOLICITANTE		"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE NO ME ENCUENTRO INHABILITADO POR INSTANCIA LOCAL O FEDERAL, PARA DESEMPEÑAR ALGÚN CARGO EN EL SERVICIO PÚBLICO" (41) _____ FIRMA	



DESCRIPCIÓN DEL LLENADO

No. CONCEPTO	SE DEBE ANOTAR
(1). Fecha:	El día, mes y año en que se requisita el formato.
(2). Nombre:	El nombre completo de quien solicite el empleo.
(3). Puesto deseado:	La denominación del puesto solicitado.
(4). Dirección:	El nombre de la calle, número exterior, número interior (si lo hay), colonia, delegación y entidad federativa.
(5). Teléfono:	El número telefónico donde se pueda localizar al solicitante.
(6) Sueldo mensual deseado:	La percepción mensual deseada para el puesto solicitado.
(7) Lugar de nacimiento:	El lugar donde haya nacido el solicitante de acuerdo con su acta de nacimiento.
(8). Fecha:	El día, mes y año en que nació el solicitante
(9). Edad:	La edad en años y meses cumplidos del solicitante.
(10). Nacionalidad:	El comprobante expedido por la Secretaría de Gobernación.
(11). Sexo:	Con una equis (x) en el recuadro que corresponda al tipo.
(12). Estatura:	La talla en metros del solicitante.
(13). Peso:	El peso en kilogramos del solicitante.
(14). CURP.:	El número de la clave única del registro de población del solicitante.
(15) No. de registro ISSSTE ó IMSS:	El número de registro asignado por el ISSSTE o IMSS.



- | | |
|--------------------------------------|--|
| (16). No. de Cartilla del S.M.N.: | El número asignado a la cartilla del Servicio Militar Nacional. |
| (17). Clase y No. de Licencia: | El número y clase de la licencia de conducir asignado. |
| (18). Estado Civil: | Si el solicitante es soltero, casado u otro. |
| (19). Personas que dependen de Ud.: | El número de dependientes económicos del solicitante. |
| (20). Vive Ud. con: | Anotar una X en la casilla que le corresponda. |
| (21). Padre: | El nombre completo del progenitor del solicitante de acuerdo con su acta de nacimiento. |
| (22). Madre: | El nombre completo de la progenitora del solicitante de acuerdo con su acta de nacimiento. |
| (23). Esposa (o): | El nombre completo del esposo o esposa del solicitante de acuerdo con su acta de nacimiento. |
| (24). Nombres y edades de los hijos: | El nombre completo y edades de los hijos del solicitante de acuerdo con su acta de nacimiento. |
| (25). Primaria: | Nombre de la Institución donde el solicitante realizó su educación primaria. |
| (26). Secundaria: | Nombre de la Institución donde el solicitante realizó su educación secundaria. |
| (27). Preparatoria: | Nombre de la Institución donde el solicitante realizó su educación preparatoria. |
| (28). Comercial: | Nombre de la Institución donde el solicitante realizó sus estudios comerciales. |
| (29). Profesional: | Nombre de la Institución donde el solicitante realizó su educación profesional. |
| (30) Otras: | Nombre de la Institución donde el solicitante realizó otro tipo de estudios. |



- | | |
|--|---|
| (31). Idiomas que domina: | Anotar el tipo de idioma extranjero que habla y domina. |
| (32). Maquinas de oficina o taller: | Anotar el tipo maquinas de oficina y de taller que maneja. |
| (33). Empleos anteriores: | El nombre de la compañía del trabajo presente hasta el antepenúltimo, trabajo desempeñado, duración, sueldo mensual y razones para dejarlo. |
| (34). Referencias: | El nombre, dirección, ocupación y tiempo de conocer a tres de sus referencias personales. |
| (35). Podemos solicitar informes de Ud.: | Anotar una X en la casilla que le corresponda. |
| (36). Razones: | Anotar las causas del porque no se puede solicitar informes del solicitante. |
| (37). Tiene parientes: | Anotar una X en la casilla que le corresponda. |
| (38). En caso de accidente avisar a: | El nombre completo de la persona donde se puede dejar un recado. |
| (39). Manifiesto bajo protesta decir verdad: | Firma del solicitante. |
| (40). Bajo protesta de decir verdad: | Firma del solicitante. |
| (41). Bajo protesta de decir verdad: | Firma del solicitante. |