



### SOLICITUD BUSCADOR DE EMPLEO

**\* FAVOR DE LLENAR TODOS LOS CAMPOS**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE COMPLETO:** \_\_\_\_\_

<b>SEXO:</b> <input type="radio"/> HOMBRE <input type="radio"/> MUJER	<b>NACIO EN EL ESTADO DE:</b> _____	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> ____/____/____ <small>DIA MES AÑO</small>	<b>EDAD:</b> ____ años
--	-------------------------------------	--	------------------------

<b>COMO SE ENTERO DE NOSOTROS:</b> (MARQUE CON UNA X)	<input type="radio"/> Volante <input type="radio"/> Paso por el lugar <input type="radio"/> Familiar o Amigo <input type="radio"/> OTRA: _____	<b>ESTADO CIVIL</b> <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Union libre <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Madre soltera Numero de Hijos ( )
--	---	--

**DOMICILIO:**  
(Calle, No. de Casa y Colonia)

<b>CELULAR:</b> _____	<b>TELEFONO DE CASA:</b> _____	<b>TELEFONO DE RECADOS:</b> _____
-----------------------	--------------------------------	-----------------------------------

**CORREO ELECTRONICO:** \_\_\_\_\_

<b>MOTIVO POR EL QUE BUSCA EMPLEO</b> <input type="radio"/> Estoy sin trabajo <input type="radio"/> Quiero cambiar de trabajo <input type="radio"/> Quiero tener mas de un trabajo	<b>POSEE EXPERIENCIA LABORAL:</b> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
---	--

<b>TIENE ALGUNA CAPACIDAD DIFERENTE:</b> (discapacidad) <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No	<b>TIPO DE CAPACIDAD DIFERENTE:</b> <input type="radio"/> AUDITIVA <input type="radio"/> MOTORA <input type="radio"/> VISUAL <input type="radio"/> INTELECTUAL
--	---

<b>TIPO DE TRABAJO QUE HA REALIZADO:</b>	<input type="radio"/> OPERATIVO	<input type="radio"/> MANDOS MEDIOS	<input type="radio"/> GERENCIAL
--	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------

**MENCIONE SU ULTIMO EMPLEO, EL ACTUAL / O SI FUE PRACTICA PROFESIONAL**

<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b> _____	<b>PUESTO DESEMPEÑADO:</b> _____
<b>MES Y AÑO EN QUE ENTRO:</b> _____	<b>MES Y AÑO EN QUE SALIO:</b> _____
<b>ACTIVIDADES QUE REALIZABA:</b> _____	
<b>TIPO DE TRABAJO:</b>	<input type="radio"/> EMPLEO <input type="radio"/> SERVICIO SOCIAL <input type="radio"/> PRACTICAS PROFESIONALES

**ULTIMO GRADO DE ESTUDIOS**

<b>MAXIMO NIVEL DE ESTUDIOS:</b> _____	<b>ESCUELA:</b> _____
<b>ACTUALMENTE ESTUDIA:</b> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<b>CARRERA:</b> _____
<b>DOMINA ALGUN PORCENTAJE DE INGLES:</b> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<b>HORARIO DE ESTUDIOS:</b> _____
<b>PORCENTAJE:</b> ____%	<b>SABE COMPUTACION:</b> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> BAJO <input type="radio"/> MEDIO <input type="radio"/> ALTO

**PUESTO DESEADO**

<b>NOMBRE DEL PUESTO QUE LE INTERESA ENCONTRAR:</b> _____						
<b>TIEMPO DE EXPERIENCIA EN ESE PUESTO:</b> (MARQUE CON UNA X)	Ninguna	6 meses -1 año	1 año - 2 años	2 años-3 años	3 años-4 años	Mas de 5 años
<b>SUELDO MINIMO PRETENDIDO GANAR AL MES:</b> \$ _____						
<b>CUENTA CON VEHICULO PROPIO:</b> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<b>CUENTA CON LICENCIA DE MANEJO:</b> <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO					
<b>OBSERVACIONES:</b> (algo extra que desee agregar)	_____					



## SOLICITUD DE VACANTES

FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA VACANTE: \_\_\_\_\_

No. DE PLAZAS VIGENTES: # _____	SUELDO BASE MENSUAL: \$ _____					
ACTIVIDADES A REALIZAR:						
PRESTACIONES: (Marque con una X)	Seguro Soc.	Aguinaldo	Jornada 8 hrs	Vacaciones	Rep. Utilidad	Otros

### PERFIL REQUERIDO

SEXO: <input type="radio"/> HOMBRE <input type="radio"/> MUJER <input type="radio"/> DISTINTO	EDAD REQUERIDA: MIN _____ MAX _____
ESTADO CIVIL: <input type="radio"/> SOLTERO <input type="radio"/> CASADO <input type="radio"/> DISTINTO	
ESCOLARIDAD MINIMA REQUERIDA:	
ESPECIALIDAD 1:	ESPECIALIDAD 2:
EXPERIENCIA EN:	TIEMPO DE EXPERIENCIA:
IDIOMAS A DOMINAR:	EN QUE PORCENTAJE:
ACEPTA PERSONAS CON ALGUNA DISCAPACIDAD: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	TIPO DE DISCAPACIDAD: <input type="radio"/> MOTORA <input type="radio"/> VISUAL <input type="radio"/> AUDITIVA <input type="radio"/> INTELECTUAL
DIAS A TRABAJAR: <input type="radio"/> LUNES A VIERNES <input type="radio"/> LUNES A SABADO <input type="radio"/> LUNES A DOMINGO	
HORARIO DE LABORES: (ESPECIFICAR)	
NIVEL DE LA VACANTE: <input type="radio"/> OPERATIVO <input type="radio"/> MANDOS MEDIOS <input type="radio"/> GERENCIAL	
TIPO DE TRABAJO: <input type="radio"/> ESTUDIANTE <input type="radio"/> FINES DE SEMANA <input type="radio"/> MEDIO TIEMPO <input type="radio"/> NOCTURNO <input type="radio"/> TIEMPO COMPLETO	

### DATOS DE CONTACTO

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR:						
TELEFONO:			CELULAR:			
DOMICILIO:						
E - M A I L:						
DIAS Y HORARIO DE ENTREVISTA:						
MEDIO PREFERENTE DE CONTACTO:	CORREO ELECTRONICO		TELEFONO		DOMICILIO	
ADEMAS DE COLOCATE DESEA QUE SU VACANTE SE PUBLIQUE EN:	Bolsa de trabajo del SNE	Ofertas de empleo por telefono	Portal de empleo	Librito ofertas de empleo	Facilitadores	Ferias de empleo
OBSERVACIONES:						

\* La empresa se compromete a informar los movimientos que surgan con la vacante, en caso de contratacion, debera proporcionar Nombre completo de la persona contratada, Fecha de Nacimiento, Estado de Nacimiento, Telefono, Puesto que cubrio y por que medio la coloco, para seguimiento interno.