



CÁMARA NACIONAL DE COMERCIO,
SERVICIOS Y TURISMO DE CHIHUAHUA

Fotografía
Reciente

FECHA DE INGRESO

SOLICITUD DE EMPLEO

C. Issis No. 11200 Col. Labor de Terrazas
Conmutador: 439.1250 / 416.0000 Fax: 439.1274
correo: empleos@canacochihuahua.com.mx

PUESTO SOLICITADO:

SUELDO MENSUAL DESEADO:

DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRE:	
DOMICILIO:		COLONIA:		ZONA POSTAL:	
CIUDAD:		EDAD:		ESTADO CIVIL:	
TELÉFONO:		CELULAR:		FECHA DE NACIMIENTO:	
LUGAR DE NACIMIENTO:		TIEMPO DE RADICAR EN LA CIUDAD:		SEXO:	
FEMENINO () MASCULINO ()		ESTATURA:		PESO:	
VIVE CON:		PADRES () FAMILIA ()		PARIENTES () SOLO () ESPOSO (A) () OTRO:	

DOCUMENTACIÓN:

No. DE AFILIACIÓN AL IMSS	R.F.C.	BANCO ADMINISTRADOR DEL S.A.R.	CLASE Y NÚMERO DE LICENCIA
---------------------------	--------	--------------------------------	----------------------------

ESCOLARIDAD:

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
PRIMARIA:			
SECUNDARIA O COMERCIO:			
PREPARATORIA:			
PROFESIONAL:			
CARRERA:			
OTROS:			
ESTUDIOS QUE ESTE EFECTUANDO EN LA ACTUALIDAD:			
ESCUELA:	HORARIO:	CARRERA:	GRADO
PLANES DE ESTUDIO PARA FUTURO:			

DATOS FAMILIARES:

NOMBRE:	VIVE	DIRECCIÓN:	OCCUPACIÓN:
PADRE:			
MADRE:			
ESPOSO (A):			
NOMBRE Y EDAD DE LOS HIJOS:			

EXPERIENCIA DE TRABAJO (COMIENZE POR ACTUAL O ÚLTIMO)

CONCEPTO		EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:				
DOMICILIO:				
TELÉFONO:				
PUESTO DESEMPEÑADO:				
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO:				
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS:		DE A	DE A	DE A
SUELDOS	INICIAL			
	FINAL			
MOTIVO DE SU SEPARACIÓN:				
MÁQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE MANEJE:				
PAQUETES COMPUTACIONALES:				
IDIOMAS QUE DOMINA Y PORCENTAJE:				
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINE?				

DATOS ECONÓMICOS

VIVE EN CASA PROPIA: SI () NO ()	¿ TIENE USTED OTROS INGRESOS? SI () NO ()	IMPORTE MENSUAL \$		
¿ A CUANTO ASCIENDE SUS DEUDAS ?	¿ TIENE AUTOMÓVIL PROPIO ? SI () NO ()	MARCA:	MODELO:	
NÚMERO TOTAL DE PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED	¿ A CUÁNTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES ?			

INFORMACIÓN GENERAL

SINDICATOS A LOS QUE HA PERTENECIDO Y CARGOS OCUPADOS.		¿ ACTUALMENTE PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ? SI () NO () ESPECIFIQUE		
¿ ACEPTARÍA QUE SU HORARIO FUERA VARIABLE ? SI () NO () ¿ PORQUÉ ?		¿ ACEPTARÍA QUE SU DÍA DE DESCANSO FUERA VARIABLE ? SI () NO () ¿ PORQUÉ ?		
DEPORTES Y/O AFICIONES:	RELIGIÓN:	METAS O PLANES EN LA VIDA:		

REFERENCIAS PERSONALES (NO INCLUIR PARIENTES Ó JEFES ANTERIORES)

NOMBRE:	DIRECCIÓN:	TELÉFONO	OCUPACIÓN:	RELACIÓN PERSONAL:

LEA DETENIDAMENTE

NO se aceptará esta solicitud si los datos correspondientes al interesado ESTÁN INCOMPLETOS y también si NO CUENTAN CON FOTOGRAFÍA RECIENTE.

Al llenado de la solicitud no significa que estamos obligados a conseguirle un empleo.

El solicitante esta de acuerdo en que la empresa investigue sus antecedentes LIBERANDO DE TODA RESPONSABILIDAD a quien los proporcione.

El solicitante manifiesta bajo protesta de decir la verdad el que toda la información es verdadera.

Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

FIRMA DEL SOLICITANTE