Solicitud de Empleo

Fecha

Puesto que solicita

Sueldo Mensual deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita

NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

GeoGreen LANDSCAPING

Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	Edad / Años

Domicilio	Código Postal	Teléfono	Sexo
			☐ Masculino ☐ Femenino

Ciudad, Estado	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento	Nacionalidad

Vive con

☐ Sus padres ☐ Su familia ☐ Parientes ☐ Solo

Estatura	Peso

Personas que dependen de usted

☐ Hijos ☐ Cónyuge ☐ Padres ☐ Otros

Estado Civil

☐ Soltero ☐ Casado ☐ Otro

Documentación

Numero de Seguro Social	AFORE

Tiene licencia de manejo	Clase y Número de Licencia	
☐ No ☐ Si		

Estado de Salud y Hábitos Personales

¿Como considera su estado de salud actual?

☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo

¿Padece alguna enfermedad crónica?

☐ No ☐ Si (Explique)

¿Práctica Ud. Algún Deporte?	¿Permanece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?

¿Cuál es su meta en la vida?

Escolaridad

Nombre	Dirección	De	A	Años	Titulo Recibido
Primaria					
Secundaria o Prevocacional					
Preparatoria o Vocacional					
Profesional					
Comercial u Otras					

Estudios que esta efectuando en la actualidad:

Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado

Conocimientos Generales

Que idiomas habla (Nivel 50%, 75%, 100%)	
¿Sabe Trabajar en oficina?	Software que conoce
Otros trabajos o funciones que domina	

Empleo Actual y Anteriores

Concepto	Actual o ultimo	Anterior	Anterior	Anterior
Tiempo que presto sus servicios	de a	de a	de a	de a
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos Mensual:	Inicial Final			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted ☐ Si ☐ No (Razones)	Comentarios de sus jefes			

Referencias Personales (Favor de no incluir a jefes anteriores)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerl

Datos Generales

¿Como supo de este empleo? ☐ Anuncio ☐ Otro medio (anótelo)	☐ ☐
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa? ☐ No ☐ Si (nómbrelos)	☐ ☐
¿Su cónyuge trabaja? ☐ No ☐ Si	☐ ☐
☐ ☐	☐ ☐
¿Tiene automóvil propio? ☐ No ☐ Si	☐ ☐
¿Puede viajar? ☐ Si ☐ No (razones)	☐ ☐
☐ ☐	
Fecha en que podría presentarse a trabajar	

Comentarios del Entrevistador y Firma	Hago constar que mis respuestas son verdaderas
	Firma del solicitant