



Alicia eXtreme Dance Academy

Talleres Especializados en las Artes

Solicitud de Empleo
Información Personal del Empleo
(Favor escribir en letra de molde)

1. Nombre:

apellido paterno	apellido materno	nombre	inicial

1. Fecha de nacimiento:

____/____/____
mes día año

2. Sexo: ____ F ____ M

3. Edad: _____

4. Seguro Social:

____-____-____

5. Estado Civil: _____ soltero(a) _____ casado(a)

6. Dirección Físico:

Dirección Postal: _____

Urbanización, condominio o apartado	Calle o Avenida

Número de Casa	Zona Postal	Cuidad	País

7. Teléfono residencial: (____) _____-_____

8. Celular: (____) _____-_____

9. Trabajo u oficina: (____) _____-_____

10. Otro: (____) _____-_____

11. Padecimientos:

En caso de emergencia llamar a :

a. Nombre: _____

apellido paterno

apellido materno

nombre

- I. Parentesco: _____
- II. Teléfono Residencial: (____) _____ - _____
- III. Teléfono de trabajo u oficina: (____) _____ - _____
- IV. Celular: (____) _____ - _____
- V. Otro: (____) _____ - _____

15. Puesto en el que solicita empleo: _____

16. Días disponible para trabajar: (Marque con una X en el encasillado que considere necesario)

____ Lunes ____ Martes ____ Miércoles ____ Jueves ____ Viernes ____ Sábado

Indique a partir de que horario podría comenzar a trabajar:

¿Ha trabajado anteriormente en el puesto que solicita?

____ Si ____ No (si la respuesta es *afirmativa* complete los espacios A,B y C)

- a) ¿Dónde? _____

- b) ¿Cuánto tiempo? _____
- c) ¿Cuál era el cargo que ejercía? Favor ser específico.

17. ¿Cómo obtuvo conocimiento de la academia?

Certifico, que toda la información ofrecida es, exacta y cierta. Esta puede ser utilizada por la institución en el momento que lo considere necesario.

Firma del solicitante

____ / ____ / ____
día

mes

año