



Aviso de privacidad

Al proporcionarnos su información otorga su consentimiento expreso para que Best Staff Services, S. A. de C. V (BSS). con domicilio en Avenida Ocampo 80 poniente, Colonia Centro, Torreón, Coah, CP 27000 , pueda acceder y usar los datos personales, sensibles y/o financieros como lo son: Nombre completo, Fecha de Nacimiento, Edad, Nacionalidad, Género, Domicilio, Teléfono (Casa, Celular, Oficina, Recados), Estado Civil, Ingreso mensual, Huellas Dactilares, Datos Biométricos, Estado de Salud, condición de discapacidad y apoyos técnicos (si es el caso), Redes Sociales, Historial Académico, Historial Laboral, Historial Crediticio, Antecedentes Legales y/o de Tránsito, Posición laboral, Correo electrónico, Grupo sanguíneo, Peso, Estatura, Número y Tipo de Licencia, Créditos ante el Infonavit y/o Fonacot, Número de Seguridad Social, Clave Única de Registro de Población, Registro Federal de Contribuyentes, Fotografías, Número de cuenta bancario para depósito de nómina, Credencial de Elector, Pasaporte, Cartilla de liberación del Servicio Militar Nacional, Cédula Profesional, Constancia de Estudios, Pretensiones económicas ó Sueldo Anterior, geolocalización y monitoreo de videograbación de seguridad, entre otros no mencionados más no limitados, los cuales serán utilizados con fines de reclutamiento, selección, evaluación psicométrica, médica, socioeconómicos , de relación laboral, relación comercial y/o de servicios, por lo que autoriza a que dicha información sea proporcionada a terceros requeridos para cumplir con los procesos de reclutamiento , relación comercial y de servicios.

BSS ha adoptado los niveles de seguridad de protección de datos personales legalmente requeridos por Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, bajo los principios de licitud, calidad, consentimiento, información, finalidad, lealtad, proporcionalidad y responsabilidad.

La veracidad de la información que proporcionó queda bajo su responsabilidad, por lo que BSS en ningún momento se hace responsable por la autenticidad de la misma, ni de daño o perjuicio, que surjan en relación con la utilización de la información proporcionada.

En este acto manifiesta estar de acuerdo con los términos o condiciones descritos anteriormente.

Por lo que BSS cuenta con su consentimiento expreso para utilizar los datos personales para los fines descritos anteriormente, de conformidad con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

De igual forma podrá, en cualquier momento que así lo estime oportuno, optar por acceder, rectificar, cancelar u oponerse respecto de los datos personales o financieros proporcionados, para lo cual se pondrá en contacto a la siguiente dirección aaviles@beststaff.mx o al teléfono 8717377718, cumpliendo con el procedimiento y requisitos para procesar mi solicitud, el cual estará sujeto a los dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

BSS se reserva el derecho a modificar el Aviso de Privacidad en cualquier momento, el cual estará vigente y a su disposición en todo momento en nuestra página web. <https://beststaff.mx/>

Firma de Enterado y Aceptación

CURRICULUM VITAE

APELLIDOS Nombre : _____
Domicilio completo : _____
Teléfono : _____
Número WhatsApp : _____
Correo electrónico : _____

Escolaridad

| De (AAAA-MM) | À (AAAA-MM) | Nombre de la Institución | Título obtenido | Ciudad y País |
|-----------------|----------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| | | | | |
| | | | | |

Experiencia profesional (no deje fechas en blanco, inicie con su empleo más reciente y termine con el más antiguo, sólo considere los últimos 10 años)

| De (AAAA-MM) | À (AAAA-MM) | Nombre completo de la empresa | Título de su puesto | Describa detalladamente todas las actividades que realizaba | Ciudad y País |
|-----------------|----------------|-------------------------------|---------------------|---|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| De (AAAA-MM) | À (AAAA-MM) | Nombre completo de la empresa | Título de su puesto | Describa detalladamente todas las actividades que realizaba | Ciudad y País |
|------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|----------------------|
| | | | | | |

CARTA COMPROMISO DEL TRABAJADOR

Programa de Trabajadores Temporales Extranjeros – Canadá

Estimado candidato:

La presente tiene como objetivo brindarle información clara, formal y transparente sobre el registro para ser candidato a obtener una **oportunidad laboral en Canadá**, dirigida exclusivamente a trabajadores comprometidos, responsables y plenamente seguros de su decisión de desarrollar un proyecto de vida y carrera en Canadá.

Lo anterior implica un alto nivel de consciencia, responsabilidad, preparación y determinación. Por ello, buscamos únicamente candidatos que cuenten con la experiencia requerida y la firme convicción de completar exitosamente cada etapa del proceso.

El candidato deberá cubrir los gastos oficiales y personales derivados de su proceso:

1. Permiso de trabajo: **\$155.00 CAD**
2. Datos biométricos (en caso de no contar con ellos): **\$85.00 CAD**
3. Envío de pasaporte para estampado de visa (Monterrey, Guadalajara o CDMX).
4. Traslado para la toma de biométricos y pago de transmisión de datos del VAC (si aplica).
5. Traslado desde su ciudad de origen hasta CDMX; el vuelo de CDMX a Montreal y el regreso lo paga el empleador.

☞ **Es indispensable contar con solvencia económica para completar el proceso sin contratiempos.**

Declaraciones del candidato

Al participar en este proceso, el candidato declara que:

- 1. Situación migratoria:** No cuenta con problemas migratorios en Estados Unidos ni en ningún otro país, ni ha vivido o trabajado ilegalmente, ni presenta antecedentes de deportación.
- 2. Conocimiento de gastos:** Está informado, de acuerdo y cuenta con los recursos suficientes para cubrir los costos señalados.
- 3. Estado físico, mental y personal:** Se encuentra en condiciones óptimas para desempeñar sus funciones laborales y no presenta impedimentos personales que afecten su participación.
- 4. Situación económica y social:** No existen factores económicos, sociales o familiares que limiten su disponibilidad o continuidad en el proceso.
- 5. Situación legal:** No tiene restricciones para viajar al extranjero ni procesos legales en curso. En caso de que su situación cambie, se compromete a notificar de inmediato.

6. Compromiso con el empleador: *Reconoce que desertar durante el proceso puede generar pérdidas económicas y operativas significativas para la empresa canadiense.* Así mismo, afectar a otro trabajador mexicano que realmente estaría dispuesto a aprovechar la oportunidad laboral.

7. Información recibida: Confirma haber recibido información clara sobre ubicación, salario, responsabilidades, vivienda y condiciones laborales, y acepta cumplir con lo establecido.

8. Registro de incumplimiento: Está enterado de que, en caso de incumplir sin causa justificada los compromisos asumidos, Best Staff Services se reserva el derecho de registrar la incidencia de incumplimiento en las distintas bases de datos y plataformas de empleo.

Compromiso del candidato

Por medio del presente, el candidato se compromete a cumplir con todas las etapas del proceso —entrevista, selección, documentación, trámites migratorios y demás requisitos— hasta su incorporación laboral en Canadá, salvo causas de fuerza mayor debidamente justificadas.

⚠ Postularse a esta vacante implica una decisión seria. Canadá demanda profesionales responsables, constantes y preparados. Si usted avanza en este proceso de selección, se espera un compromiso total.

Nombre completo y firma del candidato: _____

Lugar y fecha: _____

| | |
|--------|--|
| Fecha: | |
|--------|--|

| DATOS DEL CANDIDATO | | | |
|----------------------------------|--------|--------------------------------|-----------|
| Nombre completo: | | | |
| Estado civil: | | Tienes hijos | |
| Domicilio: Calle y Número | | | Colonia |
| | | | |
| Código postal: | Ciudad | Estado: | |
| | | | |
| Fecha de nacimiento (DD-MM-AAAA) | | Lugar de nacimiento | |
| | | | |
| Correo electrónico | | Número de Seguro Social (IMSS) | Teléfono: |
| | | | |

| Contacto de emergencia | | | |
|--|----|--|-------------------------------|
| Nombre: | | Teléfono: | |
| | | Parentesco: | |
| ¿Cuál es su motivo para trabajar en Canadá? | | ¿Por cuál medio se enteró de nuestras vacantes? | |
| | | | |
| ¿Tiene otra ciudadanía? | Sí | No | ¿En caso afirmativo, ¿cuáles? |

| ¿Desde cuándo vive con su pareja (unión libre) o desde cuándo está casado? | | | | | |
|--|-----------|--------------|--|-----------|--------------|
| Unión Libre | Desde el: | | Casado(a) | Desde el: | |
| | | (DD/MM/AAAA) | | | (DD/MM/AAAA) |
| Apellido y nombre de su pareja | | | | | |
| Fecha de nacimiento de pareja | | (DD/MM/AAAA) | ¿Su cónyuge o pareja es ciudadano canadiense o residente permanente? | | Sí No |

| | | | |
|--|---------------------------|----|---|
| ¿Ha estado casado anteriormente? | Sí | No | |
| En caso afirmativo, ¿cómo se llama el cónyuge? | | | |
| | | | |
| Fecha de nacimiento (DD/MM/AAAA) | ¿Cuánto duró la relación? | | Inicio (DD/MM/AAAA) Fin (DD/MM/AAAA) |

| ¿Cuál es su lengua materna? | ¿Puedes comunicarte en inglés? | | ¿Puedes comunicarte en francés? | |
|---|--------------------------------|---|---------------------------------|----|
| | Sí | No | Sí | No |
| ¿Ha realizado alguna vez una evaluación de idiomas? | Sí | ¿Tiene una tarjeta de residencia de los Estados Unidos? | | Sí |
| | No | | | No |
| ¿Alguna vez ha pasado por algún proceso para trabajar, estudiar o viajar a los Estados Unidos y/o Canadá y obtener una denegación de visa? | | | Sí | No |
| Si es así, indíquenos la fecha en que fue rechazado y los motivos de su rechazo: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ¿Alguna vez lo han deportado, ha vivido o trabajado ilegalmente en EEUU o en otro país? | | | Sí | No |

| | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| ¿Cuentas con pasaporte? | Sí: | No: |
| Número de Pasaporte | Fecha de expedición: DD/MM/AAAA | Fecha de caducidad: DD/MM/AAAA |
| | | |

Declaración de entradas y salidas a Canadá y otros países en los últimos 10 años.

| Entrada | Salida | Permiso de Estudiante, Trabajo o Visitante. | Ciudad y País | Otro |
|----------------|---------------|--|----------------------|-------------|
| (DD/MM/AAAA) | (DD/MM/AAAA) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|----|----|
| ¿Alguna vez ha recibido un certificado del Programa de “Candidats des Provinces”? | Sí | No |
| En los últimos 10 años, ¿ha recopilado sus datos biométricos para una solicitud previa de residencia temporal en Canadá? | Sí | No |
| ¿Tiene la intención de solicitar la residencia permanente en Canadá? | Sí | No |
| ¿Intento cruzar en la frontera y lo deportaron? | Sí | No |
| ¿Tuvo algún problema jurídico, fiscal o de cualquier otra índole en EEUU? | Sí | No |

Estado de Salud en General del Candidato

| | | |
|--|---|-------------------------|
| ¿Cómo considera usted su estado de salud? | ¿Tiene alguna enfermedad crónica? Diabetes, presión, etc | |
| | | |
| En caso que sí, ¿se encuentra controlado? | ¿Alguna cirugía en los últimos 3 años? | |
| | | |
| ¿Fuma? | ¿Toma? | ¿Consume drogas? |
| | | |

| Alguna vez ha... | Sí | No |
|---|-----------|-----------|
| En los últimos 2 años, ¿Usted o algún miembro de su familia ha tenido tuberculosis o ha estado en contacto cercano con alguien que tiene tuberculosis? | | |
| ¿Tiene un trastorno físico o mental que requiera servicios sociales y / o atención médica, que no sean medicamentos, durante su estadía en Canadá? | | |
| ¿Alguna vez ha quedado en Canadá sin permiso o estudió o trabajó sin un permiso? | | |
| ¿Alguna vez ha negado una visa o permiso, se le ha negado la entrada o se le ha ordenado salir de Canadá o de cualquier otro país o territorio incluso aquellos en los que usted no era el solicitante principal? | | |
| ¿Alguna vez ha solicitado ingresar o permanecer en Canadá en el pasado (solicitud de permiso de trabajo, residencia permanente, permiso de estudio o cualquier otra solicitud para vivir en Canadá por un período temporal o permanente)? | | |
| ¿Alguna vez ha cometido, ha sido arrestado, acusado o condenado por un delito en algún país o territorio? | | |
| ¿Alguna vez ha formado parte de un ejército, milicia, unidad de defensa civil, servicio de inteligencia, policía, etc. en el pasado (incluido el servicio nacional no obligatorio y las unidades de reserva o voluntarias)? | | |
| ¿Es usted o ha sido miembro o asociado con algún partido político, u otro grupo u organización que se haya involucrado en la violencia o la haya defendido como un medio para lograr un objetivo político o religioso, o que se haya asociado con una actividad delictiva en cualquier momento? | | |
| ¿Alguna vez ha presenciado o participado en malos tratos a presos o civiles, o actos de saqueo o profanación de edificios religiosos? | | |

Para todos los miembros de la familia: padre; madre; cónyuge o pareja en unión libre, hijos, proporcione nombres completos, fechas de nacimiento, país y ciudad de nacimiento, direcciones completas, estado civil (casados, divorciados, solteros, etc.), fechas y lugar de la muerte (si aplica) y su ocupación.

| Parentesco | Apellidos | | Nombre | Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) | Fecha Muerte (DD/MM/AAAA) |
|------------|-----------|--------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| Ciudad de: | | Dirección Completa | Estado Civil | Ocupación | |
| Nacimiento | Muerte | | | | |
| | | | | | |

| Parentesco | Apellidos | | Nombre | Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) | Fecha Muerte (DD/MM/AAAA) |
|------------|-----------|--------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| Ciudad de: | | Dirección Completa | Estado Civil | Ocupación | |
| Nacimiento | Muerte | | | | |
| | | | | | |

| Parentesco | Apellidos | | Nombre | Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) | Fecha Muerte (DD/MM/AAAA) |
|------------|-----------|--------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| Ciudad de: | | Dirección Completa | Estado Civil | Ocupación | |
| Nacimiento | Muerte | | | | |
| | | | | | |

| Parentesco | Apellidos | | Nombre | Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) | Fecha Muerte (DD/MM/AAAA) |
|------------|-----------|--------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| Ciudad de: | | Dirección Completa | Estado Civil | Ocupación | |
| Nacimiento | Muerte | | | | |
| | | | | | |

| Parentesco | Apellidos | | Nombre | Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) | Fecha Muerte (DD/MM/AAAA) |
|------------|-----------|--------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | | |
| Ciudad de: | | Dirección Completa | Estado Civil | Ocupación | |
| Nacimiento | Muerte | | | | |
| | | | | | |

| Parentesco | Apellidos | Nombre | Fecha Nacimiento (DD/MM/AAAA) | Fecha Muerte (DD/MM/AAAA) |
|---------------------------------|-----------|--------------------|-------------------------------|---------------------------|
| | | | | |
| Ciudad de: Nacimiento Muerte | | Dirección Completa | Estado Civil | Ocupación |
| | | | | |

Check List de Papelería

| | |
|------------------------------------|--|
| 1. Pasaporte | |
| 2. Curriculum Vitae | |
| 3. INE | |
| 4. Comprobante de Estudios | |
| 5. Aviso de Privacidad BSS | |
| 6. Cuestionario Permiso de Trabajo | |
| 7. Carta compromiso del candidato | |

Nombre y Firma del Candidato: _____

Entiendo que todos los demás trámites migratorios (visa, permiso de trabajo, permiso de estudios, residencia permanente, etc. solicitados en Canadá o en cualquier otro país que no sea Canadá), realizados en paralelo con el que está en curso, podrían perjudicar este proceso.

Confirmando que la información proporcionada es verdadera y correcta. Entiendo que soy responsable de comunicar a BSS el más mínimo cambio que pueda afectar mi expediente

Nuestro servicio de reclutamiento es gratuito, autorización de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social No. STPS-ACT-BSS05-00063

Reclutador BSS:

Instrucciones de envío de pasaporte y papelería adicional requerida,
¡Recuerda, todo debe ir en un solo archivo PDF! No se admiten fotos tomadas con el celular.

Papelería adicional requerida:

1. INE
2. Comprobante de Estudios
3. Comprobante de domicilio

Instrucciones envío de pasaporte

- ✓ El pasaporte deberá ser escaneado a color y con la libreta abierta, de la misma manera que lo muestra la imagen.
- ✓ Debe ser una imagen clara en PDF, **no se admiten fotografías tomadas con el celular**, si la imagen no cuenta con la calidad requerida podría impedir su registro en nuestra bolsa de trabajo.

Nota: No deben aparecer dedos, objetos en el fondo, sombras, dobleces, etc.

Pasaporte

Por favor, **envíe el pasaporte escaneado a color y con la libreta abierta**, de la misma manera que lo muestra la imagen.

Debe ser una imagen clara en pdf.

Nota: No deben aparecer dedos, objetos en el fondo, etc.



  

Nuestro servicio de reclutamiento es gratuito, autorizado por la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, folio STPS-ACT-B5305-00063