

Fecha:	
--------	--

DATOS DEL CANDIDATO			
<b>Nombre completo:</b>			
Estado civil:		Tienes hijos	
<b>Domicilio: Calle y Número</b>		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:	
<b>¿Cuál es su motivo para trabajar en Canadá?</b>		<b>¿Por cuál medio se enteró de nuestras vacantes?</b>	
¿Tiene otra ciudadanía?	Sí	No	¿En caso afirmativo, ¿cuáles?

¿Desde cuándo vive con su pareja (unión libre) o desde cuándo está casado?			
<b>Unión Libre</b>	Desde el:		<b>Casado(a)</b>
		(DD/MM/AAAA)	Desde el:
			(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 obtener una denegación de visa?			Sí	No
<b>Si es así, indíquenos la fecha en que fue rechazado y los motivos de su rechazo:</b>				

<b>¿Cuentas con pasaporte?</b>	Sí:	No:
<b>Número de Pasaporte</b>	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.**

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

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

**Estado de Salud en General del Candidato**

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

<b>Alguna vez ha...</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>
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: Nacimiento Muerte		Dirección Completa	Estado Civil	Ocupación

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

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

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

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

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	
<b>Información adicional para expediente</b>	
a) Actas de Nacimiento (propia, pareja e hijos en caso de aplicar)	

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 Secretaria de Trabajo y Previsión Social No. STPS-ACT-BSS05-00063**

\_\_\_\_\_  
Reclutador BSS: