

**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR**Antonio Navarro #462 Pte. e/Aquiles Serdán y Guillermo Prieto, Colonia Centro, La Paz, B.C.S.
Tels. (612)12-53050, 12-53058, 12-84310. E-mail: cobachdg@prodigy.net.mx**SOLICITUD DE EMPLEO**

Fecha de la solicitud
Sueldo mensual deseado \$
Se presentaría a trabajar:

Fotografía

Puesto que solicita

Sea tan amable de llenar esta solicitud en línea o en forma manuscrita.
NOTA. Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

DATOS PERSONALES			
Apellido Paterno, Materno y Nombre(s)		Edad	Sexo M <input type="radio"/> F <input type="radio"/>
Domicilio, Colonia, Código Postal, Ciudad y Estado			
Lugar de nacimiento	Tiempo de residir en esta ciudad	Teléfono(s)	
Vive con Sus padres <input type="radio"/> Sus familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo <input type="radio"/>		Estado Civil Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>	
Personas que dependen de usted Hijos <input type="radio"/> Cónyuge <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Otros <input type="radio"/>		Fecha de Nac.	Nacionalidad

DOCUMENTACIÓN			
Clave Única de Registro de Población		AFORE	
Registro Federal de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Número de Cartilla de Servicio Militar	Número de Pasaporte
¿Tiene Licencia de Manejo? No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/>	Tipo y Número de Licencia	Si es extranjero, qué documento le permite trabajar en el país	

SALUD Y HÁBITOS PERSONALES		
Su estado de salud actual la considera Buena <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Mala <input type="radio"/>	¿Padece alguna enfermedad crónica? No <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> Menciónela:	
¿Cuáles deportes practica?	¿A cuál club social o deportivo pertenece?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida?		

DATOS FAMILIARES		
Nombre del Padre (si vive)	Domicilio	Ocupación
Nombre de la Madre (si vive)		
Nombre del Cónyuge (si vive)		
Nombre(s) y edad(es) de los hijos		

ESCOLARIDAD			
Primaria	Domicilio	Años de Estudio	Documento recibido
Secundaria			
Preparatoria			
Profesional o posgrado			
Comercial u otras			
Si estudia actualmente, anote el nombre de la escuela, horario, cursos o carrera y nivel.			

CONOCIMIENTOS GENERALES

¿Qué otros idiomas habla? (anote su nivel de dominio: 50%, 75%, 100%)

Funciones o trabajo de oficina que conoce o domina

Equipos de oficina o máquinas de taller que maneja

Programas de cómputo (software) que conoce o domina

Otros conocimientos que le puedan servir para el puesto que solicita

EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO

ANTERIOR

ANTERIOR

Empresa o institución

Dirección

Teléfonos

Nombre de su jefe inmediato

Puesto de su jefe inmediato

Último puesto desempeñado

Sueldo mensual

Inicial

Final

Inicial

Final

Inicial

Final

\$

\$

\$

\$

\$

\$

Periodo en que prestó sus servicios

De

a

De

a

De

a

Motivo de la separación

¿Podemos solicitar informes de usted?

No Sí No Sí No Sí **REFERENCIAS PERSONALES (no incluir jefes anteriores)**

Nombre

Teléfono

Ocupación

DATOS GENERALES Y ECONÓMICOS

¿Cómo supo de este empleo?

Si tiene usted otros ingresos, anote de dónde provienen

Percepción mensual

\$

Si tiene parientes trabajando en esta institución, méncionelos

Si su cónyuge trabaja, anote la empresa o institución

Percepción mensual

\$

Si ha estado afianzado, anote la empresa

¿Vive en casa propia?

No Sí

Valor aproximado

\$

¿Paga renta?

No Sí

Renta mensual

\$

Si ha estado afiliado a algún sindicato, méncionelo

Si tiene seguro de vida, anote la empresa

Si tiene automóvil propio, anote marca y modelo

Si no puede viajar, mencione las razones

Si tiene deudas, mencione a sus acreedores

Importe de sus deudas

\$

Si no estaría dispuesto a cambiar de lugar de residencia, mencione las razones

¿Cuanto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto asciende su gasto mensual?

\$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que la información proporcionada es verdadera

Fecha de contratación

Sueldo mensual aprobado

\$

Nombre y firma

Firma del solicitante

DOCUMENTACIÓN ANEXA**DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD DE EMPLEO****ZONA DE COTEJO**
(Exclusiva del Depto. de Personal)

1) ACTA DE NACIMIENTO (copia).	<input type="radio"/>
2) CONSTANCIA DE LA C.U.R.P. (copia).	<input type="radio"/>
3) CREDENCIAL DE ELECTOR (copia por ambos lados).	<input type="radio"/>
4) ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS (copia de Certificado, Título o Cédula Profesional).	<input type="radio"/>
5) CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES (original).	<input type="radio"/>
6) CERTIFICADO MÉDICO, (tipo de sangre) (original del Centro de Salud o Cruz Roja).	<input type="radio"/>
7) CERTIFICADO DE NO GRAVIDEZ (para mujeres), (original del Centro de Salud o Cruz Roja).	<input type="radio"/>
8) 2 COMPROBANTES DE DOMICILIO (copia de recibos: agua, luz, teléfono).	<input type="radio"/>
9) 2 FOTOGRAFÍAS (tamaño infantil de frente a color).	<input type="radio"/>
10) OFICIO DE DESIGNACIÓN DE SUS BENEFICIARIOS DE LOS SERVICIOS DEL I.S.S.S.T.E. (original).	<input type="radio"/>
11) CONSTANCIA DE RETENCIONES A FAVOR DEL I.S.S.S.T.E. (por créditos otorgados).	<input type="radio"/>
12) ESTADO DE CUENTA DE AFORE O CONTRATO DE LA MISMA. (dentro de los 15 días a su ingreso al Colegio).	<input type="radio"/>
13) CONSTANCIA DE REGISTRO EN EL R.F.C. (Registro Federal de Contribuyentes) CON HOMOClave.	<input type="radio"/>