

Solicitud de Empleo

Puesto que Solicita

Fecha de Solicitud

Sueldo Mensual Deseado

Sueldo Mensual Aprobado

Fecha de Contratación

FOTOGRAFÍA

RECIENTE

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

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Lopez	Apellido Materno Cruz	Nombre (s) Javier Arturo	Edad 33	Años	Sexo (Opcional) <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Domicilio Av. ferrocarril # 5	Colonia Hacienda blanca	Código Postal 68259	Alcaldía o Municipio San Pablo Etla.	Peso	Estatura
Lugar de Nacimiento Hacienda blanca	Nacionalidad Mexicana	Fecha de Nacimiento 2-12-1991	Teléfono	Teléfono Celular	
Vive con <input type="radio"/> Sus padres <input checked="" type="radio"/> Su familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo	Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otro (Explique) Union libre	<input checked="" type="checkbox"/> Correo Electrónico			
Personas que dependen de usted <input type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Facebook	Instagram	<input checked="" type="checkbox"/> X	Threads	LinkedIn

DOCUMENTACIÓN

Clave Única del Registro de Población (CURP) 210C391120240CPRV08	AFORE				
Reg. Fed. de Contribuyentes (RFC) LOC39112024V2	Número de Seguridad Social 78099105328	Cartilla Servicio Militar No. 0911644	Pasaporte No.		
Tiene licencia de manejo <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí	Clase A	No. de Licencia LOGAR00000372	Estado que emite la licencia Oaxaca	Vigencia de la licencia 04/11/2026	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?

ESTADO DE SALUD Y HáBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (Explique)	
¿Practica Ud. algún Deporte? NO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo?	¿Cuál es su pasatiempo favorito?
¿Cuál es su meta en la vida? Ger.		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	EDAD	FINADO	DOMICILIO	OCUPACIÓN
Padre Javier Lopez chavez	<input checked="" type="checkbox"/>	55		Av. ferrocarril # 5	Servidor Publico
Madre Ana Maria Cruz Benites	<input checked="" type="checkbox"/>	50		Av. ferrocarril #5 hacienda blanca	ama de casa
Esposa (o) Cristina Osorio Mendez	<input checked="" type="checkbox"/>	38		Barrio Morelos san pablo Etla.	ama de casa.
Nombre y edades de los hijos					

ESCOLARIDAD

NOMBRE	DIRECCIÓN	DE	FECHAS	A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria M^a del Carmen Serdan	Hacienda blanca.	1997	2003	6	Certificado	
Secundaria o Prevocacional Lime torrez bodet.	San Lorenzo Camotepec	2003	2006	3	Certificado	
Preparatoria o Vocacional Cobao	Nazareno Etla.	2006	2008	3	certificado	
Profesional						
Comercial u Otras						
Estudios que está efectuando en la actualidad:						
Escuela	Horario	Curso o Carrera	Grado			

Idiomas que domina

(Nivel 50%, 75%, 100%)

Funciones de oficina que domina

Computación.

Máquinas de oficina o taller que sepa manejar

Software que conoce

Excel. word.

Otros trabajos o funciones que domina

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO		ANTERIOR		ANTERIOR		ANTERIOR	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios								
Nombre de la compañía	Distribuidora "el toro"		27/12/17		4/8/2025			
Dirección								
Teléfono								
Puesto desempeñado	Prevista.							
Sueldos:	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final	Inicial	Final
Motivo de separación								
Nombre de su jefe directo								
Puesto de su jefe directo								

Podemos solicitar informes de usted

☐ Sí☐ No (Razones)

Comentarios de sus jefes

REFERENCIAS PERSONALES

(Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Orma Santiago Luis	Mtla.	9511694249	L.A.E.D	8 años
Francisco Matias Lopez	Horizonte # 3	9512229560	Sevidor Publico	4 años

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?

☒ Anuncio ☐ Otro medio (Anótelos)

¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?

☒ No ☐ Sí (Nómbrelos)

¿Ha estado afianzado?

☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.)

¿Ha estado afiliado a algún sindicato?

☒ No ☐ Sí (¿A cuál?)

¿Tiene Seguro de vida?

☒ No ☐ Sí (Nombre de la Cía.)

Suma asegurada

\$

¿Puede Viajar?

☒ Sí ☐ No (Razones)

¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?

☒ Sí ☐ No (Razones)

Fecha en que podría presentarse a trabajar

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?

☒ No ☐ Sí (Describalos)

Importe Mensual

\$

¿Su Cónyuge trabaja?

☐ No ☐ Sí (¿Dónde?)

Percepción Mensual

\$

¿Vive en casa propia?

☐ No ☒ Sí

Valor aproximado

\$

¿Paga renta?

☒ No ☐ Sí

Renta mensual

\$

¿Tiene automóvil propio?

☐ No ☒ Sí

Marca

Modelo

¿Tiene deudas?

☒ No ☐ Sí (¿Con quién?)

Importe

\$

¿Cuánto abona mensualmente?

\$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?

\$

Comentarios del Entrevistador y Firma

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA Y COMO
JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, CERTIFICO Y HAGO
SABER QUE LA FOJA NUMERO 140387 DEL LIBRO NUMERO 1 DE
NACIMIENTOS DEL REGISTRO CIVIL A MI CARGO, SE ENCUENTRAN
ASENTADOS LOS SIGUIENTES DATOS:



OFICIALIA 1 No. DE ACTA 70 202930191000706 LOCJ911202HOCPRV05
CURP

FECHA DE REGISTRO: 23/12/1991 VEINTITRES DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

LUGAR DE REGISTRO: SAN PABLO ETIA, ETIA, OAXACA

REGISTRADO

NOMBRE: JAVIER ARTURO LOPEZ CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO: 2/12/1991 DOS DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO

LUGAR DE NACIMIENTO: HACIENDA BLANCA, SAN PABLO ETIA, DISTRITO DE ETIA, ESTADO DE OAXACA

HORA: 01:55 PRESENTADO: VIVO SEXO: MASCULINO COMPARECIO: AMBOS PROGENITORES

PADRES

NOMBRE: JAVIER RUPERTO LOPEZ CHAVEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 22 AÑOS

NOMBRE: ANA MARIA CRUZ BENITEZ

NACIONALIDAD: MEXICANA EDAD: 17 AÑOS

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: — PARENTESCO: — EDAD: — AÑOS

EL ORIGINAL DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN TIENE AL MARGEN LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:

- SIN ANOTACIONES MARGINALES -

Se extiende esta certificación en cumplimiento del artículo 52 del Código Civil vigente en el Estado.

OAXACA DE JUAREZ OAXACA
A 25 DE ENERO DEL 2016
C. JEFE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL, DOY FE:

C. MARCELO CARREÑO GOPAR
NOMBRE Y FIRMA

6000458933



Artículo 21 B.- La firma mecánicamente digitalizada tendrá valor similar a la firma autografiada original, y por ende, valor probatorio pleno en los documentos certificados que se inscriben en el Registro Civil del Estado de Oaxaca a través de sus dependencias autorizadas y conforme a la normatividad vigente aplicable. Es obligación transcribir la presente disposición en la certificación que se haga, no por sí de nulidad del documento. (Reglamento del Registro Civil para el Estado de Oaxaca)

ELABORÓ: H. ARMANDO J. ANTONIO
MODIFICÓ: MARIA MARTHA MELGAR SANTOS
COTEO: H. CERVANTES MARCIAL S.



0317141

LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE ACTA FUERON INTERPRETADOS DEL LIBRO DEL ARCHIVO CENTRAL