

SOLICITUD DE EMPLEO

NOTA: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente

FOTOGRAFÍA RECIENTE

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
-------	-------------------	------------------------

DAIOS PERSONALES

Apellido Paterno SORIA	Apellido Materno VAZQUEZ	Nombre(s) TOMAS ALBERTO	Edad 54
Calle		Código Postal	Correo Electrónico vazquezst@hotm.com
Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F		Nacionalidad MEXICANA	
Vive con <input type="radio"/> Sus Padres <input checked="" type="radio"/> Su Familia <input type="radio"/> Parientes <input type="radio"/> Solo		Estatura 1.78 mts	Peso 95 kg
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> NI ELIMINADO 2 <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Estado Civil <input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Otros	

DOCUMENTACION

Clave Única de Registro de Población (CURP)	Alores		
No. Reg. Fed. de Contribuyentes	Número de Seguridad Social	Cartilla Servicio Militar No.	Pasaporte No.
¿Tiene licencia de manejo? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Clase y número de licencia	Siendo extranjero, ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo es 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 (especificar)	¿Practica algún deporte? <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Sí, BASKET BOOL	¿Pertenece a algún Club Social o deportivo? <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí (¿cuál?)	¿Cuál es su pasatiempo favorito? LEER
¿Cuál es su meta en la vida?				

DAIOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre				
Madre				
Esposa(s) LORENA CALDERON MONTERO	<input checked="" type="checkbox"/>		C. HIDALGO N° 38	COMERCIANTE
Nombre y edad de los hijos ALBERTO EMMANUEL SORIA CALDERON 21 años ESTRELLA BETH SORIA CALDERON 16 años				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS	AÑOS	COMPROBANTE RECIBIDO
Primaria ESCUELA ANGEL M. LOYDE	BARRIO TAMUZO C			CERTIFICADO
Secundaria o Preparatoria LORENZO ASTERIO ACHUENIA	BARRIO CHACANA			CERTIFICADO
Preparatoria, Vocacional o Equivalente PREPARATORIA TANCAHUITA	BARRIO KACHMILCO			CERTIFICADO
Profesional				
Comercial o otros				
Escuelas que efectúa en la actualidad:		Horario		
Escuela		Grado		
Curso o Carrera				

Moneda

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que conoce: ESPAÑOL	Funciones de oficina que domina: COMPUTADORA, IMPRESORA
Maquinaria de oficina o equipo de taller que sepa manejar: COMPUTADORA	Software que domina:
Otros trabajos o funciones que domina:	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____	de _____ a _____
Tiempo que pasó en su servicio	de 2004 a 2012			
Nombre de la compañía	H. AYUNTAMIENTO TAUCAHUETZ			
Dirección	ZONA CENTRO			
Teléfono	7-00-28			
Puesto de desempeño	COORDINADOR DE DESARROLLO SOCIAL			
Sueldos	Inicial: \$ 5000.00			
	Final: \$ 5000.00			
Motivo de su separación	TERMINO DE GOBIERNO			
Nombre de su jefe directo	MIGUEL ALVARADO MEDINA			
Puesto de su jefe directo	SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO			
¿Indica o solicita referencias de usted? <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO (Porque)				

REFERENCIAS PERSONALES (No incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO(S)	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
Mtz. CARLOS LIRA PEREZ	N4-ELIMINADO 61			
OCTAVIO CONTRERAS M.				
MA. CONCEPCION CONTRERAS				

DATOS GENERALES

¿Cómo sabe de este empleo? <input type="radio"/> Amigo <input checked="" type="radio"/> Otro modo (detalle)	
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (detalle)	
¿Ha estado afiliado? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (nombre de la Cia)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (detalle)	
¿Tiene seguro de vida?	Suma asegurada \$ _____
¿Puede viajar? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (razones)	
Fecha en que podría presentarse a trabajar: INMEDIATO	

DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene otras empresas? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (describalas)		Ingreso mensual \$ _____
¿Su cónyuge trabaja? <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí (detalle) CONSERVANTE		Percepción mensual \$ 2000.00
¿Vive en casa propia? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		Valor aproximado \$ _____
¿Paga renta? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí		Renta mensual \$ _____
¿Tiene auto(s)? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (describalas)		Marca _____ Modelo _____
¿Tiene deudas? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí (con quien?)		Importe \$ _____
¿Cuánto ahorra mensualmente? \$ _____		
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$ _____		

Observaciones del entrevistado:

Heche constancia que mis respuestas son verdaderas _____ Firma del solicitante	Sueldo mensual autorizado \$ _____	Autorización _____ Nombre Firma y Fecha
--	---------------------------------------	---

FUNDAMENTO LEGAL

1.- ELIMINADO el domicilio de un particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

2.- ELIMINADO el número de teléfono celular de particular, por ser un dato identificativo de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción I de los LGPPICR.

3.- ELIMINADAS las referencias personales, por ser un dato laboral de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción V de los LGPPICR.

4.- ELIMINADAS las referencias personales, por ser un dato laboral de conformidad con los artículos 3.2 fracción II inciso "a" y 21.1 fracción I de la LTAIPEJM, artículo 3.1 fracción IX de la LPDPPSOEJM y Lineamiento Quincuagésimo Octavo fracción V de los LGPPICR.

* "LTAIPEJM: Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.

LPDPPSOEJM: Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados en el Estado de Jalisco y sus Municipios.

LGPPICR: Lineamientos Generales para la Protección de la Información Confidencial y Reservada que deberán observar los sujetos obligados previstos en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios."