



SOLICITUD DE EMPLEO

FECHA: DIA MES AÑO

SOLICITAS EL PUESTO DE:

Foto Reciente

COMO TE ENTERASTE DE LA VACANTE?

FECHA EN QUE PODRIAS COMENZAR: DIA MES AÑO

CORREO ELECTRONICO

TIEMPO APROX DE TRASLADO DE TU CASA A ESTA OFICINA.

CELULAR NEXTEL

¿HAZ PRESENTADO SOLICITUD ANTERIORMENTE EN ESTA EMPRESA? SI NO

INFORMACION PERSONAL

Apellido paterno: Apellido materno: Nombre(s):

Calle y Número Colonia C.P. Ciudad y Estado

Teléfono Reg.IMSS Unidad Medica RFC

CURP Lugar de nacimiento Fecha de nacimiento Dia Mes Año Edad

Estado Civil Lugar y Año de matrimonio Número de hijos Vive con: () familia () amigos () solo () otros

Tiempo de radicar en esta ciudad Medio actual de transporte: () automóvil () camión () otro especificar:

¿Qué sueldo pretendes recibir? semanal Mensua

¿Qué estudias actualmente? Horario:

¿Trabaja en esta empresa algún familiar o conocido tuyo? SI NO Nombre

¿A cuál sindicato perteneces o has pertenecido?

¿Eres emigrado? SI NO Tienes permiso para trabajar en Estados Unidos? SI NO

¿Tienes Credencial de Elector? SI NO NUMERO?

¿Por cuánto tiempo deseas trabajar con Eximin?

¿Cuentas con licencia de manejo? SI NO TIPO NUM VENCIMIENTO

¿Tienes pasaporte o algún documento para cruzar a EU? SI NO VENCIMIENTO

Vives en: () Casa Propia Cuentas con crédito Infonavit? SI NO número () Casa Rentada Nombre Arrendador: Tel () Casa Pagandola Nombre Acreedor Tel

Porqué quieres trabajar en EXIMIN? _____

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	OCUPACION
Padre:		
Madre:		
Conyuge:		
Hijos:		
Hermanos:		

EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A:

Nombre: _____

Dirección: _____

HISTORIA CLINICA

¿Has padecido enfermedades contagiosas? NO SI Cuál _____

¿Padece actualmente alguna enfermedad? NO SI Cuál _____

¿Padece de alguna alergia? NO SI Cuál _____

¿Usas o usabas lentes? NO SI Cuál _____

Tipo de sangre: _____ ¿Tienes antecedentes penales? NO SI

CONOCIMIENTOS TECNICOS / COMPETENCIAS

Marque con una X el nivel en que los domina

	Principiante	Medio	Avanzado		Princip.	Medio	Avanzado
correo electronico				facilidad de palabra			
Word				actitud de servicio			
Excel				orden y limpieza			
Power Point				OTROS: Enlistar debajo			
Inglés							
Manejar estandar							
Manejar moto							

ESCOLARIDAD

	Ultimo grado cursado Año/Semestre	Nombre de la Escuela:	Ciudad y Estado	Año en que termino	Recibió Cert.
Primaria					
Secundaria:					
Preparatoria:					
Comercio:					
Técnico:					
Profesional:					
Otros					

Carrera _____

 PROMEDIO: _____
 Otros Cursos o Seminarios:

Marca con una X si le parecen familiares los siguientes valores		
	SI	NO
Lealtad		
Disposición		
Persistencia		
Creatividad		
Proactividad		
Trabajo en equipo		
Responsabilidad		

HISTORIA LABORAL

CUENTAS CON DISPONIBILIDAD DE HORARIO? SI ____ NO ____

Proporciona la siguiente información iniciando de tu empleo actual o más reciente, hasta el más antiguo.

Nombre de empresa o del actual o último	Domicilio	Teléfono:
Puesto que desempeñabas o desempeñas:	Nombre del jefe inmediato:	
Función principal que desempeñabas o desempeñas	Fecha de inicio: día: mes: año:	Fecha de salida: día: mes: año:
Razón de la salida:	Salario inicial: \$	Semanales.
	Salario Final: \$	Semanales.
Nombre de empresa o del actual o último	Domicilio	Teléfono:
Puesto que desempeñabas o desempeñas:	Nombre del jefe inmediato:	
Función principal que desempeñabas o desempeñas	Fecha de inicio: día: mes: año:	Fecha de salida: día: mes: año:
Razón de la salida:	Salario inicial: \$	Semanales.
	Salario Final: \$	Semanales.

Nombre de la empresa (empleo anterior):	Domicilio:	Teléfono:
Puesto que desempeñabas:	Nombre del jefe inmediato:	
Función Principal que desempeñabas:	Fecha de inicio: día: mes: año:	Fecha de salida: día: mes: año:
Razón de la salida:	Salario inicial: \$	Semanales.
	Salario Final: \$	Semanales.
Nombre de la empresa (empleo anterior):	Domicilio:	Teléfono:
Puesto que desempeñabas:	Nombre del jefe inmediato:	
Función Principal que desempeñabas:	Fecha de inicio: día: mes: año:	Fecha de salida: día: mes: año:
Razón de la salida:	Salario inicial: \$	Semanales.
	Salario Final: \$	Semanales.

Otros empleos (eventuales o temporales): _____

¿Podemos pedir referencias? No Si

Certifico que toda información contenida en esta solicitud es verdadera:

Firma del Solicitante.

USO EXCLUSIVO DE RECURSOS HUMANOS

Observaciones:

NOTA: El llenado de esta solicitud no implica un compromiso laboral entre la compañía y el solicitante. Servicios Aduanales Eximin, S.C. cuenta con aviso de protección de datos e información de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares

FRH-6.2.1-02