

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
Maquina de oficina o taller que sepa manejar	Softwares que maneja
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

Concepto	Actual o último	Anterior	Anterior	Anterior
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que prestó sus servicios				
Nombre de la compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldo Mensual	Inicial Final			
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podemos solicitar informes de usted <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (Razones)	Comentarios de sus jefes			

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir a jefes anteriores)

Nombre	Domicilio	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo

DATOS GENERALES**DATOS ECONOMICOS**

¿Cómo supo de este empleo? <input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (anótelo)	¿Tiene usted otros ingresos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)
¿Tiene parientes trabajando en SIMNSA? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nómbrelos)	¿Su cónyuge trabaja? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿a cuál?	¿Vive en casa propia? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
¿Tiene seguro de gastos médicos? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (nombre de la compañía)	¿Paga renta? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
¿Puede viajar? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (razones)	¿Tiene crédito INFONAVIT? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No #
¿Está dispuesto a cambiar de lugar de residencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)	¿Tiene crédito FONACOT? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No #
Fecha en que podría presentarse a trabajar	¿Esta pagando algún crédito? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿con quién?
	¿A cuanto ascienden sus gastos mensuales? \$

COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR Y FIRMA

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.

 Firma del solicitante