

## SOLICITUD DE EMPLEO

(1) PUESTO SOLICITADO	(2) SUELDO MENSUAL DESEADO	(3) FECHA

### (5) DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		FECHA DE NACIMIENTO	
VALENCIA		SOLANO		JORGE LUIS			
LUGAR DE NACIMIENTO				NACIONALIDAD		EDAD	SEXO
ESTATURA	PESO	ESTADO CIVIL	R.F.C.	CURP	CARTILLA DE SERVICIO MILITAR		
LICENCIA DE MANEJO		No. DE SEGURO SOCIAL		TELÉFONO		CON QUIEN VIVE	
DOMICILIO / CALLE				COLONIA		NÚMERO	INTERIOR
LOCALIDAD / DELEGACIÓN				MUNICIPIO		ESTADO	CÓDIGO POSTAL

### (6) ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

PADECE ALGUNA ENFERMEDAD / ESPECIFICAR	¿QUÉ DEPORTE PRACTICA?	¿CUÁL ES SU PASATIEMPO?
¿CUÁL ES SU META EN LA VIDA?		

### (7) PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	OCCUPACIÓN

### (8) ESCOLARIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS	CERTIFICADO	DIPLOMADO	TÍTULO	No. DE CÉDULA PROFESIONAL
MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN DE SERVS. SALUD			GRADO DE MAESTRO	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN DONDE REALIZÓ SUS ESTUDIOS				
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD PÚBLICA / ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE MEXICO				

### (9) CONOCIMIENTOS GENERALES

ESTUDIA ACTUALMENTE	CURSO O CARRERA	GRADO	HORARIO
IDIOMA(S) QUE DOMINA	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA		
INGLÉS INTERMEDIO	PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, INTEGRACIÓN, DIRECCIÓN, CONTROL		
MÁQUINAS DE OFICINA O TALLER QUE SEPA MANEJAR			
COMPUTADORA, IMPRESORA, SCANNER, CALCULADORA, TABLET, SMARTPHONE, VIDEO PROYECCIÓN /			
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA			
CONFERENCIAR			
PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, DESARROLLO ORGANIZACIONAL, GERENCIA DE SERVS. SALUD			



(10) EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES


CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTÓ SUS SERVICIOS	1 AÑO, 5 MESES, 1 DÍA	5 AÑOS, 2 MESES	2 AÑOS, 8 MESES
NOMBRE DE LA COMPAÑÍA	SSA DIR. GRAL. PLANEACIÓN Y DESARROLLO	HOSPITAL JUÁREZ MEXICO	SRIA. SALUD MORELOS
DOMICILIO	VIADUCTO MIGUEL ALEMÁN 806, NÁPOLES	AV. IPN No. 1560	CALLE JON BORDA No. 1
TELÉFONO			
PUESTO DESEMPEÑADO	DIRECTOR DE PLAN MAESTRO SECTORIAL	DIRECTOR DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA	DIRECTOR GENERAL Y COORD. DE ASESORES
SUELDO INICIAL Y FINAL			
MOTIVO DE SEPARACIÓN	RENUNCIA VOLUNTARIA	RENUNCIA VOLUNTARIA	RENUNCIA VOLUNTARIA
NOMBRE DE SU JEFE DIRECTO	LIC. FERNANDO ALVAREZ DEL RÍO	DR. ADRIÁN RUIZ ROSAL	DR. JESÚS LIMOCHI GARCÍA
PUESTO DE SU JEFE DIRECTO	DIRECTOR GENERAL	DIRECTOR GENERAL	SECRETARIO DE SALUD
¿PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE USTED?	RAZONES		
SI	NO		

(11) REFERENCIAS PERSONALES (FAVOR DE NO INCLUIR PARIENTES O JEFES ANTERIORES)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO
--------	-----------	----------	-----------	---------------------

(12) DATOS GENERALES

¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE EMPLEO?	¿TIENE PARIENTES TRABAJANDO EN ESTE INSTITUTO / NOMBRELOS?			
¿HA ESTADO AFIANZADO?	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA			
¿HA ESTADO AFILIADO A ALGÚN SINDICATO?	ANOTE A CUAL			
¿CUENTA CON SEGURO DE VIDA?	NOMBRE DE LA COMPAÑÍA			
¿PUEDE VIAJAR?	RAZONES			
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE RESIDENCIA?	RAZONES			
¿TIENE OTROS INGRESOS?	IMPORTE MENSUAL	¿SU CONYUGUE TRABAJA?	PERCEPCIÓN MENSUAL	
			\$	
¿VIVE EN CASA PROPIA?	VALOR APROXIMADO	¿PAGA RENTA?	RENTA MENSUAL	
			\$	
¿TIENE AUTOMÓVIL PROPIO?	MARCA	MODELO	¿TIENE DEUDAS?	IMPORTE
¿CUÁNTO ABONA MENSUALMENTE?	¿A CUÁNTO ASCIENDEN SUS GASTOS MENSUALES?	FECHA EN QUE PODRÍA PRESENTARSE A LABORAR		

(13) COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR	(14) HAGO CONSTAR QUE MIS RESPUESTAS SON VERDADERAS
	 FIRMA DEL SOLICITANTE