



Nombre de la Alumna: Noheli Guadalupe Ramos Espinosa.

Nombre del Profesor: Abel Estrada Dichi.

Nombre del Trabajo: Solicitud de Empleo.

Carrera: "LIC. Contaduría Pública y Finanzas".

Materia: Capital Humano.

Grado: 5º

Grupo: "A"

Ocosingo Chiapas 19 de enero 2024.

# SOLICITUD DE EMPLEO

Fotografía reciente

Fecha: 13/ENE/24  
 Puesto solicitado: Auxiliar Contable  
 Sueldo Mensual deseado: \$9,000 Sueldo Mensual otorgado:

Llene esta solicitud en forma manuscrita.  
**Nota:** la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

## DATOS PERSONALES

Apellido Paterno Ramos	Apellido Materno Espinosa	Nombre(s) Naheli Guadalupe	Edad 32
Dirección PRIV. MARCOS VILLANUEVA LOPEZ		Teléfono Particular 919 144 73 46	Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F
Colonia o Municipio Siglo XXI	Código Postal 29930	Lugar de Nacimiento Riviera las Palmas	Fecha de Nacimiento 03/05/1991
Correo electrónico morenitarr.e@hotmail.com	Estado Civil Soltero		Nacionalidad Mexicana
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros		Peso 62	
Vive con <input type="checkbox"/> Sus Padres <input checked="" type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo		Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro Concubina	

## DOCUMENTACIÓN

Clave Única de Registro de Población (C.U.R.P.) RAEN910503MCSMSH05	AFORE
Registro Federal de Contribuyentes (R.F.C.)	Número de Seguro Social
¿Tiene Licencia de Manejo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Clase y Número de Licencia
Cartilla del Servicio Militar No.	Pasaporte No.
Si es extranjero ¿qué documento le permite trabajar en el país?	

## ESTADO DE SALUD Y HÁBITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? NO
¿Practica algún deporte? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si ¿Cuál?
¿Cuál es su principal meta en la vida? Tener un trabajo estable.	¿Cuál es su pasatiempo favorito? Pasar tiempo en familia

## DATOS FAMILIARES

Nombre	Vive	Finado	Dirección	Ocupación
Padre Limberg Ramos Indili	X		Colonia Horacio Grajales Mpi. de Villaflores Chiapas	Albañil
Madre Sofia Espinosa Nafate	X		Colonia Horacio Grajales Mpio. de Villaflores Chiapas	Ama de casa
Esposo (a) Fabian Sarmiento Castillejos	X		Ocosingo Chiapas	Medico cirujano
Nombre y edades de los hijos Ximena Sarmiento Ramos 6 años				

## ESCOLARIDAD

Nombre de la Escuela	Dirección	de	Fechas a	Años	Título Recibido
Primaria Emiliano Zapata	Horacio Grajales Mpi. de Villaflores Chiapas	1996	2002	6	Certificado
Secundaria o Prevocacional Poeta Santiago Serrano	Suchpapa Chiapas	2002	2005	3	Certificado
Preparatoria o Vocacional Cecyt N° #14	Jesus Maria Garza Mpi. de Villaflores	2007	2010	3	Certificado
Profesional Universidad del sureste	Ocosingo Chiapas	2022	2025	3	Empiezo
Comercial u otras					Profesión L.C.F
Estudios que efectúa en la actualidad Escuela: 8:00am a 1:30pm Lic en contaduría pública Carrera: Grado 5°					

### CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	% que habla	% que lee	% que escribe	Funciones de Oficina que domina
Español				Computadora
Máquinas de Oficina o Taller que sepa manejar	Computadora, Impresiones, Copias, Escaner			
Software que domina	Excel, Word, Office, Compaq			
Otras funciones que domina				

### EXPERIENCIA LABORAL

Concepto	Empleo actual o último		Empleo anterior		Empleo anterior		Empleo anterior	
	de	a	de	a	de	a	de	a
Tiempo que prestó sus servicios			2012	2014	2005	2006		
Nombre de la Empresa			Foto Yañes		Conafe			
Dirección			Cambio de Dirección		Chanona			
Teléfono			Perdi contactos		965,124,60,65			
Puesto que desempeñaba			Cajera		maestra			
Sueldos	inicial	final	inicial	final	inicial	final	inicial	final
			2012	2014	2005	2006		
Motivo de su separación			Cambio de domicilio		Termino el ciclo			
Nombre de su Jefe Directo			Cori		Ediberto Gomez Espinoza			
Puesto de su Jefe Directo			Dueño		SUPERVISOR.			
¿Podríamos solicitar informes de Usted?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No ¿Cuáles son sus razones?							

### REFERENCIAS PERSONALES (favor de no incluir parientes o Jefes anteriores)

Nombre	Dirección	Teléfono	Ocupación	Tiempo de conocerlo
Abel Estrada Dichi	Ocosingo Chiapas	919 125 33 41	Docente	2 años
Dora Angélica Estrada	Ocosingo Chiapas	919 273 47 14	Enfermera	5 años
Adolfo Sarmiento Castillejos	Ocosingo Chiapas	919 134 68 16	Medico cirujano	13 años

### DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este Empleo?  Anuncio  Otro Medio (anótelo)  por un conocido

¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?  No  Si (nombres)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?  No  Si (nombre de la Compañía)

¿Ha estado afiliado a algún Sindicato?  No  Si ¿cuál?

¿Tiene Seguro de Vida?  No  Si (nombre de la Compañía) Suma Asegurada \$

¿Estaría dispuesto a viajar?  Si  No (razones) cuestiones familiares

¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia?  Si  No (razones) Estoy estudiando

Fecha en que podría presentarse a trabajar: Hoy mismo

### DATOS ECONÓMICOS

¿Tiene Usted otros ingresos?  No  Si (describalos) Importe Mensual \$

¿Su cónyuge trabaja?  No  Si ¿dónde? Percepción Mensual \$ 12,000

¿Vive en casa propia?  No  Si Valor Aproximado \$

¿Paga renta?  No  Si Renta Mensual \$ 2,300

¿Tiene automóvil propio?  No  Si Marca Modelo

¿Tiene deudas?  No  Si ¿con quién? Importe \$

¿Qué cantidad abona mensualmente? \$

¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$ 6000

### COMENTARIOS DEL ENTREVISTADOR

Hago constar que mis respuestas son verdaderas.



Firma del Solicitante

