



Guadalupe
GOBIERNO MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE EMPLEO Y VINCULACIÓN EMPRESARIAL
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO



Desarrollo Económico
GOBIERNO DE GUADALUPE

SOLICITUD PARA BUSCADORES DE EMPLEO

Fecha _____ de _____ de 202__

FOLIO N° _____

Nombres:		Apellido Paterno:		Apellido Materno:		Género:		Edad:	
						Masculino <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/>			
Domicilio (Calle)			Número:	Colonia:			Municipio:		Código Postal:
Teléfono celular:		Teléfono casa:		Correo Electrónico (e-mail):					
Fecha De Nacimiento:		Lugar de Nacimiento		Nacionalidad		Estado Civil			
						Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Divorciado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/>			
INE:				CURP:					

Último Grado de Estudios:	
Ninguno	<input type="radio"/>
Leer y escribir	<input type="radio"/>
Primaria	<input type="radio"/>
Secundaria	<input type="radio"/>
Preparatoria	<input type="radio"/>
Técnica o Comercial	<input type="radio"/> Carrera:
Licenciatura	<input type="radio"/> Carrera:
Maestría	<input type="radio"/> Carrera:
Doctorado	<input type="radio"/> Carrera:

Experiencia y Expectativa Laboral	
Empleo Actual o último	
Nombre de la Empresa:	
Puesto que desempeñaba:	
Salario mensual:	
Fecha de ingreso: / /	Fecha de separación: / /
¿Cuál fue el motivo de la separación de su empleo?:	

Empleo Solicitado	
¿Qué empleo busca?	
Experiencia en el puesto solicitado	
Ninguna <input type="radio"/>	De 6 meses a 1 año <input type="radio"/>
De 1 a 2 años <input type="radio"/>	De 2 a 3 años <input type="radio"/>
De 3 a 4 años <input type="radio"/>	De 4 a 5 años <input type="radio"/>
Más de 5 años <input type="radio"/>	
Sueldo deseado \$	Tipo de Empleo que solicita:
	Tiempo completo <input type="radio"/> Medio tiempo <input type="radio"/> Fines de Semana <input type="radio"/>
Turno deseado: Indistinto <input type="radio"/> Rolar turnos <input type="radio"/> Matutino <input type="radio"/> Vespertino <input type="radio"/> Nocturno <input type="radio"/> Mixto <input type="radio"/>	¿Tiene licencia de conducir?
Algún otro puesto en el cual desee desempeñarse:	Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Tipo:

Promotor: _____

Canalizado a: _____

Observaciones

¿Cuenta con alguna discapacidad? Marque con una X	
Auditiva <input type="radio"/>	Visual <input type="radio"/>
Motora <input type="radio"/>	Lenguaje <input type="radio"/>
Intelectual <input type="radio"/>	Otra <input type="radio"/>

Hago constar que mis respuestas son verdaderas:

Firma del solicitante