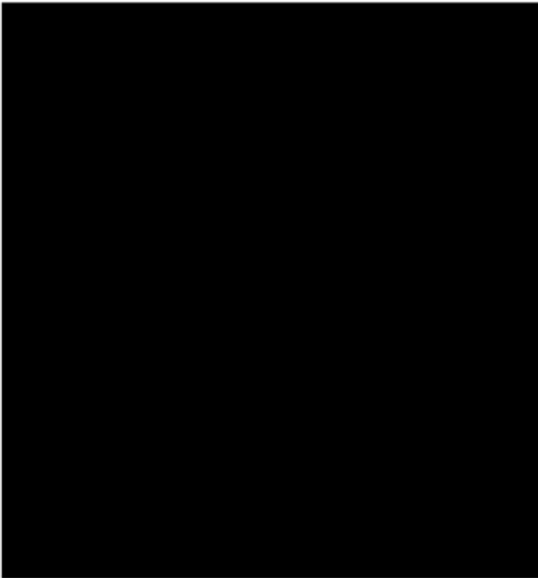
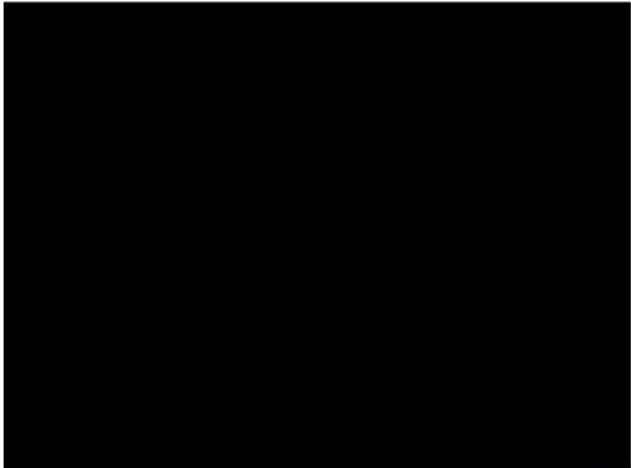
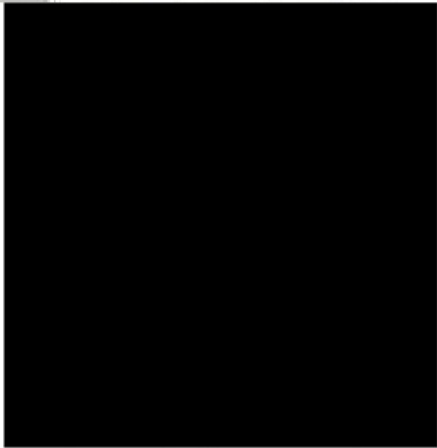




ROGELIO
SÁNCHEZ ESPINOZA

EDUCACIÓN

ESCUELA PRIMARIA BENITO JUAREZ

ESC. SECUNDARIA RAFAEL MINOR FRANCO

APTITUDES

CONFIANZA

ACTITUD POSITIVA

ADAPTABILIDAD

COLABORACIÓN

RESPONSABILIDAD

TLAXCALA

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA
SOLICITUD DE EMPLEO

OFICIALIA MAYOR
DE GOBIERNO

Antes de llenar esta solicitud lease cuidadosamente el presente manual, con tinta

No. FICHA
FECHA:



NOMBRE	
FECHA DE NACIMIENTO	

DATOS PERSONALES

NOMBRE (Apellido paterno, materno, nombre)	SEXO	ESTADO CIVIL	EN CASO DE DIVORCIO MODELO ANDOTADO
Rogelio Sanchez Espinoza	M	Casado	
DIRECCIÓN PERMANENTE	TELÉFONO		
Av. Suarez #204 La Trinidad Tenexyecac Tlatasculilla 90121 Tlaxcala	2461792353		
DIRECCIÓN TEMPORAL	TELÉFONO		
CURP	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	EDAD
SMERAT30819HT	24/06/1973	Tlaxcala	48
INS	NACIONALIDAD		
	Mexicana		

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	EDAD	OCCUPACIÓN
Marcial Sanchez Sanchez		Finado
Solanda Espinoza Tepepa		Finada
Celsa Pérez Sanchez	46	Ama de casa
Angel Gabriel Sanchez Pérez	10	Estudiante

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCCUPACIÓN	TIEMPO CONOCIENDO
Rosa Maria Sanchez	S. Calle Hidalgo La T. T	2461815403	Presidente Mx.	15 años
Wili Paredes	Acordapilco	2215299997	Contador	10 años

ESCOLARIDAD

ESPECIALIDAD	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	REGLÓN	PERÍODO	DOCUMENTO RECIBIDO
PRIMARIA	Benito Suarez	La Trinidad Tenexyecac	79 al 86	certificado
SECUNDARIA	Rafael Mino Franco	Panotla Tlax	86 al 89	certificado
PREPARATORIA				
PROFESIONAL				
OTRA				

CURSOS U OTROS EVENTOS DE CAPACITACION

NOMBRE DEL CURSO O EVENTO	INSTITUCIÓN	DURACIÓN	FECHA

IDIOMAS

COMPRENSION	EXPRESION	LECTURA
-------------	-----------	---------

ESTUDIOS ACTUALES

CURSO O CARRERA	ESCUELA	POBLACION
GRADO O SEMESTRE	DIAS DE CLASE	FECHA DE TERMINO

CAPACIDADES Y APTITUDES

TIPO DE TRABAJOS QUE SABE REALIZAR	
Choper meconico	
MAQUINAS O EQUIPO QUE SABE UTILIZAR	EN EL CASO DE COMPUTADORA MENCIONE LOS PROGRAMAS
de Jordan	

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA O INSTITUCION		DIRECCION (calle, numero, poblacion y estado)		TELEFONO	
GIRO DE LA EMPRESA	PUESTO QUE DESEMPEÑABA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE BAJA	SUELDO MEN. INICIAL	SUELDO MEN. FINAL
ACTIVIDADES PRINCIPALES QUE REALIZABA					
¿TUVO PERSONAS DIRECTAMENTE BAJO SUS ORDENES?		NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO		PUESTO DEL JEFE INMEDIATO	
SI NO CUANTAS?					
MENCIONE LO QUE MAS LE GUSTO DE ESTE EMPLEO					
MENCIONE LO QUE NO LE GUSTO DE ESTE EMPLEO					
EXPLIQUE LOS MOTIVOS DE SU SEPARACION Si aun se encuentra en la misma, porque desea cambiar de empleo					

EMPRESA O INSTITUCION		DIRECCION (calle, numero, poblacion y estado)		TELEFONO	
GIRO DE LA EMPRESA	PUESTO QUE DESEMPEÑABA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE BAJA	SUELDO MEN. INICIAL	SUELDO MEN. FINAL
ACTIVIDADES PRINCIPALES QUE REALIZABA					
¿TUVO PERSONAS DIRECTAMENTE BAJO SUS ORDENES?		NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO		PUESTO DEL JEFE INMEDIATO	
SI NO CUANTAS?					
MENCIONE LO QUE MAS LE GUSTO DE ESTE EMPLEO					
MENCIONE LO QUE NO LE GUSTO DE ESTE EMPLEO					
EXPLIQUE LOS MOTIVOS DE SU SEPARACION					

EMPRESA O INSTITUCION		DIRECCION (calle, numero, poblacion y estado)		TELEFONO	
GIRO DE LA EMPRESA	PUESTO QUE DESEMPEÑABA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE BAJA	SUELDO MEN. INICIAL	SUELDO MEN. FINAL
ACTIVIDADES PRINCIPALES QUE REALIZABA					
¿TUVO PERSONAS DIRECTAMENTE BAJO SUS ORDENES?		NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO		PUESTO DEL JEFE INMEDIATO	
SI NO CUANTAS?					
MENCIONE LO QUE MAS LE GUSTO DE ESTE EMPLEO					
MENCIONE LO QUE NO LE GUSTO DE ESTE EMPLEO					
EXPLIQUE LOS MOTIVOS DE SU SEPARACION					

EMPRESA O INSTITUCION		DIRECCION (CALLE, NUMERO, BOCA, ZONA, PAIS)			TELEFONO
DIRECCION DE LA EMPRESA	PUESTO QUE OCUPABA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE BAJA	CAUSALIDAD DE BAJA	PERIODO DE EMPLEO
ACTIVIDADES PRINCIPALES QUE REALIZABA					
¿TUVO PERSONAS DIRECTAMENTE BAJO SUS ORDENES?		NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO		PUESTO DEL JEFE INMEDIATO	
SI ☐ NO ☒ CUANTAS?					
MENCIONE LO QUE MAS LE GUSTO DE ESTE EMPLEO					
MENCIONE LO QUE NO LE GUSTO DE ESTE EMPLEO					
EXPLIQUE LOS MOTIVOS DE SU SEPARACION					

INTERESES Y ACTIVIDADES CULTURALES

PASATIEMPOS Y AFICCIONES PREFERIDAS			
<i>Leer</i>			
CLUB O ASOCIACION RELIGIOSA, DEPORTIVA, SOCIAL O POLITICA A LA QUE PERTENEZCA O HAYA PERTENECIDO			
<i>Ninguna</i>			
TIPO DE PELICULAS QUE LE AGRADE	¿LAS VE EN	CON QUE FRECUENCIA	TIPO DE MUSICA QUE LE GUSTA
<i>De accion</i>	CASA ☒ CINE ☐	<i>Diario por noche</i>	<i>De todo</i>
¿ASISTE AL TEATRO?		DEPORTES QUE PRACTICA O HA PRACTICADO	
SI ☐ NO ☒ CON QUE FRECUENCIA		<i>Basquetbol</i>	
TIPO DE LIBROS QUE LEE		REVISTAS QUE LEE	
TIPO DE PROGRAMAS DE TELEVISION QUE VE CON FRECUENCIA			
<i>Series</i>			
PROGRAMAS DE RADIO QUE ESCUCHA			RELIGION QUE PROFESA
			<i>catolica</i>
PREMIOS O RECONOCIMIENTOS QUE HA RECIBIDO			
¿HA VIAJADO AL EXTRANJERO?			
PAISES			
MOTIVO DE VIAJE O TRABAJO			
OTROS INTERESES O ACTIVIDADES CULTURALES			

CONDICIONES FISICAS

ESTATURA	PESO	TIPO DE SANGRE	¿TIENE ALGUNA INCAPACIDAD FISICA?
		<i>0 Positivo</i>	SI ☐ NO ☒ ¿CUAL?
¿USA O REQUIERE USAR LENTES?	¿USA O REQUIERE USAR APARATO AUDITIVO?	¿SUFRE ALGUNA ENFERMEDAD O PADECIMIENTO?	
<i>USO</i>	<i>NO</i>	<i>NO</i>	
¿HA SUFRIDO ALGUN TIPO DE ACCIDENTE?		¿HA SUFRIDO ALGUN ACCIDENTE DE TRABAJO O ENFERMEDAD PROFESIONAL?	
SI ☒ NO ☐ DESCRIBA		SI ☒ DESCRIBA	
<i>Fractura de tibia</i>			
¿ALGUN MIEMBRO DE SU FAMILIA PADECE ALGUNA ENFERMEDAD HEREDITARIA?		¿ESTA AFILIADO A ALGUN TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL?	
<i>No</i>		SI ☐ NO ☒ INSTITUCION	
¿QUE TIPO DE SERVICIOS MEDICOS UTILIZA?			
MSS	SSSTE	SESA	MEDICO PARTICULAR OTROS
		☒	

ASPECTOS GENERALES

¿CÓMO SE ENTERÓ DEL PUESTO?			
Por medio del telefono			
¿HABIA TRABAJADO ANTES EN EL GOBIERNO DEL ESTADO?			
NO ☒	SI ☐	PUESTO	DEPENDENCIA
¿HABIA PARTICIPADO ANTES EN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA TRABAJAR A ALGUNA DEPENDENCIA?			
NO ☒	SI ☐	FECHA	DEPENDENCIA
¿TIENE FAMILIARES TRABAJANDO EN EL GOBIERNO DEL ESTADO?		SI ☒	
NOMBRE		PUESTO	
SUELDO MENSUAL QUE SOLICITA		FECHA EN QUE PUEDE PRESENTARSE A TRABAJAR	
		De inmediato	
COMENTARIOS			

HAGO CONSTAR

Que los datos anotados en esta solicitud son verdaderos y que al firmar esta solicitud de empleo

Asiento a favor de la Gobierno del Estado y acepto la información que me proporcionaron

Rogelio Sanchez S.
FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTACIÓN QUE SE ATRINA A ESTA SOLICITUD		
CURRÍCULUM VITAE FOTOCOPIA FOTOCOPIA FOTOCOPIA FOTOCOPIA	FOTOCOPIA FOTOCOPIA FOTOCOPIA FOTOCOPIA	FOTOCOPIA FOTOCOPIA FOTOCOPIA FOTOCOPIA