

**SOLICITUD DE EMPLEO PARA NO DOCENTES**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR**  
**DE PUERTO PEÑASCO**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

Fecha	Perfil profesional	Puesto solicitado
-------	--------------------	-------------------

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre	Edad ____ Años	Fecha de Nacimiento (dd/mm/aa)
Domicilio	Teléfono Particular		Sexo ____ M ____ F	
	Teléfono Celular		Tipo de Sangre	
Colonia	Código Postal	R.F.C.	Estado Civil: ____ Soltera (o) ____ Casada (o) ____ Otro (Especificar) _____	
Lugar y Estado de Nacimiento	C.U.R.P.		Correo Electrónico	
	Nacionalidad		Años de experiencia laboral	

**ESCOLARIDAD**

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	FECHAS		AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
		DE	A		
Primaria					
Secundaria					
Preparatoria					
Profesional					
Otras					
Estudios que está efectuando en la actualidad					
Escuela	Curso o Carrera	Grado			



**SOLICITUD DE EMPLEO PARA NO DOCENTES**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR**  
**DE PUERTO PEÑASCO**  
**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

CONCEPTO	ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus servicios	De a	De a	De a	De a
Nombre de la Compañía				
Domicilio				
Teléfono				
Puesto desempeñado				
Sueldos:	inicial			
	final			
Motivo de su separación				
Nombre de su Jefa (e) directa (o)				
Puesto de su Jefa (e) directa (o)				
¿Podemos solicitar Informes de Usted? ___ Si ___ No (razones)				

**REFERENCIAS PERSONALES** (Favor de no incluir parientes o jefas/es anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELÈFONO	OCUPACIÒN	TIEMPO DE CONOCERLO



SOLICITUD DE EMPLEO PARA NO DOCENTES
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE PUERTO PEÑASCO
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

DATOS GENERALES

Form with 12 rows for general data: Idiomas que domina, Equipo de trabajo que sepa manejar, Equipo de oficina que sepa manejar, Paquetes computacionales que domine, Funciones de oficina que domina, Otros trabajos o funciones que domina, ¿Tiene disponibilidad de horario?, ¿Tiene parientes trabajando en esta Institución?, ¿Puede viajar?, ¿Ha estado afiliado a algún sindicato?, Fecha en que podría presentarse a trabajar

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Nombre y firma de la/el solicitante