

**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**

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? _____ Si _____ No (razones)
¿Tiene parientes trabajando en esta Institución? _____ Si _____ No (anótelo)
¿Puede viajar?
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? _____ Si _____ No ¿A cuál?
Fecha en que podría presentarse a trabajar

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la/el solicitante