



SOLICITUD DE EMPLEO

Revisión: 01

Fecha de aprobación :
Junio 2011

Nos complace su interés para pertenecer a Ormco de México SA de CV. Por favor complete la siguiente solicitud con pluma negra (No deje ningún espacio en blanco).

FOTO

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre (s):	Fecha: D / M / AÑO
Fecha de Nacimiento:	Estado Civil:	Personas que dependen de usted:	
Calle: _____		Número: _____	
Ciudad: _____		Estado: _____ Código Postal: _____	
Teléfono durante el día:	Teléfono celular:	Mail:	
Puesto que solicita:			

- ¿Alguna vez se ha postulado para un puesto Ormco de México SA de CV? _____ Sí No
En caso afirmativo, ¿En qué lugar? _____
- ¿Ha trabajado en la empresa Ormco de México? _____ Sí No
¿Cuándo? _____ Desde: _____ / _____ Hasta: _____ / _____
Mes Año Mes Año
¿Quién fue su Jefe Directo? _____
¿Qué puesto ocupó? _____
¿Por qué dejó la empresa? _____
- Si resulta elegido para el puesto, ¿puede presentar documentos que prueben que goza de derecho legal para trabajar en este país? _____ Sí No
- ¿Está dispuesto a ausentarse fuera de su lugar de residencia en caso de ser necesario? _____ Sí No
- ¿Cuál es el monto total que necesita para satisfacer sus necesidades?
\$ _____ (Base) \$ _____ (Bonificación) por año
- ¿Por qué se está postulando para un puesto con nosotros? _____

7. ¿Tiene alguna obligación programada en el futuro próximo (por ejemplo, viaje anual, vacaciones, boda, feriados o servicio militar de reserva) que nosotros debiéramos conocer

Sí

No

En caso afirmativo, indique las fechas específicas: _____

8. ¿Cuándo estaría disponible para comenzar? _____

9. ¿De qué manera piensa que este puesto será fácil y difícil para usted? _____

10. ¿En qué áreas podría necesitar entrenamiento y apoyo adicionales para manejar sus responsabilidades? _____

11. ¿Cuáles son sus objetivos para este año? _____

12. ¿Cuáles son sus objetivos profesionales? _____

13. Nombre los dos mayores logros de su vida hasta el momento: _____

EDUCACIÓN

14. Por favor complete la información solicitada a continuación.

	Escuela secundaria	Facultad/Universidad	Profesional/Otros
Nombre y ubicación de la escuela	Nombre: _____ Ciudad: _____ Estado: _____	Nombre: _____ Ciudad: _____ Estado: _____	Nombre: _____ Ciudad: _____ Estado: _____
Años de estudio			
Diploma / título recibido			
Describe el curso de estudio			
Describe todo aprendizaje o entrenamiento especializado relacionado con el			
Describe cualquier distinción o premio que haya recibido.			

ANTECEDENTES DE EMPLEO

Sírvese completar a continuación la información solicitada sobre sus antecedentes de trabajo.

	Empleo más reciente	Empleo anterior	Empleo anterior
Nombre de la empresa			
Dirección localidad Teléfono.			
Nombre y cargo del supervisor	Nombre _____ Cargo _____	Nombre _____ Cargo _____	Nombre _____ Cargo _____
Puesto(s) ocupado(s)	Puesto: _____ Sueldo: _____	Puesto: _____ Sueldo: _____	Puesto: _____ Sueldo: _____
Duración del empleo	Desde ____ / ____ Mes Año Hasta ____ / ____ Mes Año	Desde ____ / ____ Mes Año Hasta ____ / ____ Mes Año	Desde ____ / ____ Mes Año Hasta ____ / ____ Mes Año
Describa su papel en el entrenamiento de otros empleados			
Si trabajó o trabaja como supervisor o gerente, indique las tareas que realiza.			
Horas promedio trabajadas por día / semana	Día _____ Semana _____	Día _____ Semana _____	Día _____ Semana _____
Describa cualquier ascenso, logro o premio relacionado con su trabajo			
Indique sus conocimientos de computación			
Motivo de la renuncia			

Optativo: Contacto para casos de emergencia

Indique a quién contactar en caso de emergencia: Nombre: _____ Teléfono: _____

POR FAVOR LEA ATENTAMENTE LA SIGUIENTE DECLARACIÓN:

Certifico que la información aquí provista es completa y verdadera. Autorizo Ormco de México S.A. de CV. a realizar las investigaciones e inquisiciones que sean necesarias sobre la información aquí provista y otros asuntos relacionados. Por la presente libero de responsabilidad a empleadores, escuelas y otras personas, instituciones, negocios o empresas por las respuestas que puedan dar en conexión con esta solicitud de empleo. Tengo conocimiento de que cualquier información falsa o engañosa provista en esta solicitud o durante las entrevistas puede resultar en la negativa a contratarme o en el despido en caso de empleo.

Firma _____
Estoy en conocimiento de que mi solicitud permanecerá activa por 45 días luego de la fecha en que es recibida.