

FOTOGRAFÍA  
RECIENTE  
(Pegarla)

(1)

SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS  
DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE ADMINISTRACIÓN,  
OPERACIÓN Y CONTROL DE SERVICIOS PERSONALES  
DIRECCION DE PERSONAL  
SUBDIRECCIÓN DE SELECCIÓN DE PERSONAL  
DEPARTAMENTO DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN

**SALUD**



SECRETARÍA  
DE SALUD

## SOLICITUD DE EMPLEO

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES VERAZ Y DOY MI  
CONSENTIMIENTO PARA QUE SEA VERIFICADA

PUESTO SOLICITADO

(2)

FECHA

(3)

### DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO

(4)

MATERNO

NOMBRE (S)

EDAD

(5)

SEXO (6)

**M**

**F**

DOMICILIO

(7)

COLONIA

(8)

DELEGACION Y/O MUNICIPIO

(9)

CODIGO POSTAL

(10)

TELEFONO

(11)

LUGAR DE NACIMIENTO

(12)

FECHA DE NACIMIENTO

(13)

NACIONALIDAD

(14)

ESTADO CIVIL

(15)

R.F.C.

(16)

CURP

(17)

CARTILLA S.M.N. N° (18)

LIBERACION N°

PERCIBE OTROS INGRESOS \$ MENSUAL

SI ( )

NO ( )

(19)

POR QUE CONCEPTO

(20)

DEPENDIENTES ECONOMICOS

(21)

CONYUGE ( )

HIJOS ( )

PADRES ( )

OTROS ( )

### HISTORIA ESCOLAR (22)

**NOMBRE:**

**LUGAR**

**FECHA  
DE A**

**AÑOS**

**DOCUMENTO  
OBTENIDO**

PRIMARIA

SECUNDARIA

PREPARATORIA O VOCACIONAL

PROFESIONAL

COMERCIAL O TECNICA

ESTUDIA ACTUALMENTE SI ( ) NO ( )  
QUE ESTUDIA

DONDE ESTUDIA  
GRADO

| OTROS ESTUDIOS (23)                              |                   |             |                    |
|--|-------------------|-------------|--------------------|
| POSGRADO / CURSOS SEMINARIOS                     | DURACION          | INSTITUCION | DOCUMENTO OBTENIDO |
|  |                   |             |                    |
|  |                   |             |                    |
|  |                   |             |                    |
|  |                   |             |                    |
|  |                   |             |                    |
| HA ESTADO BECADO      SI    (   )    NO    (   ) | BECA OTORGADA POR |             | MONTO DE LA BECA   |

| IDIOMAS | HABLA % | ESCRIBE % | TRADUCE % |
|---------|---------|-----------|-----------|
|         |         |           |           |
|         |         |           |           |

| HISTORIA LABORAL (24) |
|-----------------------|
|-----------------------|

| EMPLEOS                         | ACTUAL O ULTIMO |             | ANTERIORES    |             |
|---------------------------------|-----------------|-------------|---------------|-------------|
| TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS | DE              | A           | DE            | A           |
| NOMBRE DE LA EMPRESA            |                 |             |               |             |
| DOMICILIO                       |                 |             |               |             |
| PUESTO DESEMPEÑADO              |                 |             |               |             |
| SUELDOS                         | INICIAL<br>\$   | FINAL<br>\$ | INICIAL<br>\$ | FINAL<br>\$ |
| MOTIVO DE SEPARACION            |                 |             |               |             |
| NOMBRE DEL JEFE DIRECTO         |                 |             |               |             |
| TELEFONO DE LA EMPRESA          |                 |             |               |             |

| REFERENCIAS (25)<br>QUE NO SEAN FAMILIARES NI JEFES ANTERIORES |           |           |          |
|--|-----------|-----------|----------|
| NOMBRE   | OCUPACION | DOMICILIO | TELEFONO |
|  |           |           |          |
|  |           |           |          |
|  |           |           |          |

| DATOS FAMILIARES Y SOCIO ECONOMICOS (26)<br>PERSONAS CON LAS QUE VIVE ACTUALMENTE  |  |           |  |                                  |
|--|--|-----------|--|----------------------------------|
| PARENTESCO   | EDAD                                   | OCUPACION | ESCOLARIDAD  | PERCIBE INGRESO<br>MONTO MENSUAL |
|  |  |           |  |                                  |
|  |  |           |  |                                  |
|  |  |           |  |                                  |
|  |  |           |  |                                  |
| TIPO DE VIVIENDA CASA ( ) DEPARTAMENTO ( )<br>PROPIO ( ) RENTADO ( ) FAMILIAR ( ) HIPOTECA ( )<br>IMPORTE DE RENTA O HIPOTECA \$ |  |           | INGRESO FAMILIAR<br>TOTAL MENSUAL                              |                                  |
|  |  |           |  |                                  |
| DESCRIBA COMO SON SUS RELACIONES FAMILIARES (27)   |  |           |  |                                  |
| COMO SE DESCRIBE A SI MISMO (28)   |  |           |  |                                  |
| POR QUE MEDIO SE ENTERO DE LA VACANTE (29)   |  |           | TRABAJA ALGUN FAMILIAR EN LA SSA SI ( ) NO ( )<br>NOMBRE: (30) |                                  |
| ESTA DISPUESTO A VIAJAR<br>(31)  | HA RESIDIDO EN OTRO PAIS DONDE<br>(32) |           | MOTIVO DE RESIDENCIA<br>(33)                                   |                                  |
| HA TRABAJADO O ESTA TRABAJANDO PARA EL GOBIERNO FEDERAL SI ( ) NO ( )<br>DEPENDENCIA PERIODO DEL AL MOTIVO DE SEPARACION (34)    |  |           |  |                                  |
| POR QUE LE INTERESA TRABAJAR EN LA SECRETARIA DE SALUD (35)  |  |           |  |                                  |

|  |
|--|
| NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE<br>(36) |
|--|

|  |
|--|
| NOMBRE Y FIRMA DEL ENTREVISTADOR<br>(37) |
|--|

NOTA: TODA LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES CONSIDERADA CONFIDENCIAL POR PARTE DE LA DIRECCION GENERAL DE RECURSOS HUMANOS.

# **OBSERVACIONES** (38)

PARA SER LLENADO POR TRABAJO SOCIAL O AREA DE PSICOLOGIA

## **DATOS GENERALES Y LABORALES**

## **DATOS FAMILIARES Y SOCIO ECONOMICOS**

**FECHA**