





DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD SOLICITUD DE EMPLEO

Lugar							Fecha										
IDENTIFICACION	N PERSOI	NAL															
Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)				Fecha de nacimiento				0	Lugar de nacimiento								
Domicilio completo							Día	Mes Año			Sexo Edad						
						Nacionalidad:				M F							
					Estado Civil												
Colonia:					Soltero Casado D			Divo	vorciado Viudo			Unión Libre					
Municipio:						Estatura				Complexión							
Teléfono:											De	Delgada Media Robus					
Tiempo de residir e	n el domici	lio actual:										iliación al IMSS (SI) (NO)					
Medio de transporte	e habitual:						Pre. Lib. No Número:								, ,		
Sabe manejar:	Auto	mático ()	Star	ndard	()		Licencia de manejo vigente:										
Tipo de discapacida	ad:				`		Tiempo con la discapacidad:										
							The second secon										
ESCOLARIDAD							l										
Estudios realizados	;					lo	diomas		_	duce		Escrib	_		Habla		
Ninguna								В	MB		В	MB	R B				
	abe leer y escribir:							MB									
Secundaria o equiv		3	1	2	3			K=	Regu			en :tualm			bien		
Preparatoria	alente		1	2	3			Si		اد⊐ح	iuia at	luaiiii	ente	No.			
Profesional 1 2 3 4 5 6				;	Ũ.				Año c	Nño que dejó de estudiar:							
Postgrado 1		2 3		Ť	4	1	Zade estadia: 7410 q					wo wo	de dejo de estadiar.				
Constancia de E	studios		Especi	ialidad			Porqué dejó de estudiar?						iar?				
Si No					Е					Term	Terminó sus estudios ()						
Otros estudios realizados:					Matutino ()				Fue suficiente para laborar ()								
					٧					Necesitó trabajar ()							
					╛.						as razones ()						
				┦ ^	Nocturno () Espe					ecifique:							
SITUACION E HI	STORIA I	_ABORA	L	: Tr	ahaia a	rtua	Ilmente?										
	5	Si .		١١٦	avaja at	Jiua	iiiieiite :				No	`					
Cuál es el motivo p						N	unca ha t	rab	ajado)	. 10	•			()		
Cuál es el motivo por el que busca trabajo Por cambiarse de trabajo Nunca ha trabajado Cerró o quebró su fuente de trabajo						()											
Ajuste de personal						()											
Despido sin causa justificada Termino de contrato						()											
							()										
l					Se retiró voluntariamente ()												
					Otro (Especifique)												
Qué otros medios h	an utilizado	n Dipara bus	car tra	baio:			c (=opo	5411	-10/								
Ninguno	Radio			ódico		Di	irecto en	cer	ntros	Otra	s bols	as de		Amig	IOS.		
							e trabajo	201	50	trab				famil			
Qué actividades rea	aliza:						•			•							







DIRECCIÓN DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DISCAPACIDAD SOLICITUD DE EMPLEO

Pág. 01 de 02

Nombre de la empresa Dirección y teléfono Puesto ocupado Actividades desempeñadas Sueldo mensual Fecha de ingreso Fecha de separación Causa de la separación REFERENCIAS PERSONALES: NOMBRE DOMICILIO TELEFONO TELEFONO Usted es el único sostén económico (¿Cuántos son menores de 18 años? ¿Cuántos son menores de 18 años? ¿Cuántos son mayores de 18 años? ¿Cuéntos son	CONCEPTO	TRABAJO AC	TUAL O ULTIMO	TRA	BAJO ANTERIOR		
irrección y teléfono ruesto ocupado ctividades desempeñadas rueldo mensual echa de ingreso echa de separación rausa de la separación rausa de la separación referencias Personales: NOMBRE DOMICILIO TELEFONO TELEFONO TELEFONO TELEFONO Outro (speso menores de 18 años? Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son menores de 18 años? Usted es el único sostén económico (greso mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Ayuda económicamente al jefe del hogar (greso mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Ayuda económicamente al jefe del hogar (otro (especifique) comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicaciór consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. stá en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de servicio de adquiere un compromiso de servicio que a servicio que a difirmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de servicio que a servi							
uesto ocupado ctividades desempeñadas ueldo mensual echa de ingreso echa de separación ausa de la separación EFERENCIAS PERSONALES: NOMBRE DOMICILIO TELEFONO ITUACION ECONOMICA: tegresos: Cuántas personas dependen económicamente de usted? Para el sostenimiento del hogar ¿Quiénes contribuyen? Cuántos son menores de 18 años? Usted es el único sostén económico (Cuántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (Ayuda económicamente al jefe del hogar (Otro (específique) omentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación onsejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo.	ombre de la empresa						
ctividades desempeñadas ueldo mensual echa de ingreso echa de separación ausa de la separación EFERENCIAS PERSONALES: NOMBRE DOMICILIO TELEFONO ITUACION ECONOMICA: Igresos: Cuántas personas dependen económicamente de usted? Cuántos son menores de 18 años? Cuántas personas dependen económicamente de usted? Usted es el único sostén económico (Cuántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (austed y otra persona (irección y teléfono						
ueldo mensual echa de ingreso echa de separación ausa de la separación EFERENCIAS PERSONALES: NOMBRE DOMICILIO TELEFONO ITUACION ECONOMICA: Igresos: Cuántas personas dependen económicamente de usted? Para el sostenimiento del hogar ¿Quiénes contribuyen? Cuántos son menores de 18 años? Usted es el único sostén económico (Quántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (Igreso mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Ayuda económicamente al jefe del hogar (Otro (especifique) omentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicaciór onsejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. stá en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de	uesto ocupado						
echa de separación dausa de la separación DOMICILIO TELEFONO TELEFONO dausa personas dependen económicamente de usted? Para el sostenimiento del hogar ¿Quiénes contribuyen? Cuántos personas dependen económicamente de usted? Usted es el único sostén económico (Cuántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (ngreso mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Ayuda económicamente al jefe del hogar (Otro (especifique) domentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicaciór consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. stá en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de su trabajo.	ctividades desempeñadas						
REFERENCIAS PERSONALES: NOMBRE DOMICILIO TELEFONO ITUACION ECONOMICA: Igresos: Cuántas personas dependen económicamente de usted? Cuántas personas dependen económicamente de usted? Para el sostenimiento del hogar ¿Quiénes contribuyen? Cuántos son mayores de 18 años? Usted es el único sostén económico (Cuántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (ngreso mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Ayuda económicamente al jefe del hogar (otro (específique) comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. stá en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de	ueldo mensual						
REFERENCIAS PERSONALES: NOMBRE	echa de ingreso						
NOMBRE DOMICILIO TELEFONO SITUACION ECONOMICA: ngresos: Cuántas personas dependen económicamente de usted? Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son mayores de 18 años? Usted es el único sostén económico (Cuántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (Ayuda económicamente al jefe del hogar (Tor (especifique) Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicaciór consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Sistá en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de servicio de servicio de desempeño y dedicaciór consejo, estará pendiente qual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicaciór consejo, estará pendiente qual a familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de servicio de la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de servicio de la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de servicio de la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de la compresa de la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de la compresa de la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de la compresa de la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compresa de la compresa de la consense de la c	echa de separación						
NOMBRE DOMICILIO TELEFONO SITUACION ECONOMICA: ngresos: Cuántas personas dependen económicamente de usted? Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son mayores de 18 años? Cuántos son mayores de 18 años? Usted es el único sostén económico (Cuántos son mayores de 18 años? Cuántos son mayores de 18 años? Cuántos son mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: Apuda económicamente al jefe del hogar Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se persona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de	Causa de la separación						
SITUACION ECONOMICA: Ingresos: Cuántas personas dependen económicamente de usted? Para el sostenimiento del hogar ¿Quiénes contribuyen? Cuántos son menores de 18 años? Usted es el único sostén económico (Luántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (Ingreso mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Ayuda económicamente al jefe del hogar (Ingreso mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: La Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se versona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicaciór consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de	REFERENCIAS PERSONALES:						
Aguienes de la años? Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son mayores de 18 años? Usted es el único sostén económico Cuántos sostén económico Cuántos sontén económico Cuántos de sel único sostén económico Cuántos sontén económico Cuántos de sel único sostén económico Cuántos sontén económico Cuántos de sel único sostén económicamente al jefe del hogar Cuántos de sel único sostén económicamente al jefe del hogar Cuántos de sel único sostén económicamente al jefe del hogar Cuántos de la cuántos de sel único sostén económicamente al jefe del hogar Cuántos de sel único sostén económicamente al jefe del hogar Cuántos de sel único sostén económicamente al jefe del hogar Cuántos de sel único sostén económicamente al jefe del hogar Cuántos de sel único sostén económicamente al jefe del hogar Cuánto	NOMBRE		DOMICILIO		TELEFONO		
Cuántas personas dependen económicamente de usted? Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son mayores de 18 años? Usted es el único sostén económico (Cuántos sontén económico (Cuántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (Cuántos son mayores de 18 años? Usted y otra persona (Cuántos sontén económico (Cuántos sontén económico (Cuántos sontén económico (Cuántos sottén económico (Cuántos sontén económico (Cuántos sottén económico (Cuántos sontén económico (Cuántos sottén económico (Cuántos sontén económicamente al jefe del hogar (Cuántos sontén económicamente al jefe del hogar (Cuántos económic							
Cuántas personas dependen económicamente de usted? Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son mayores de 18 años? Cuántos sontémicos sostém económicamente de hogar ¿Quiénes contribuyen? Courted se el único sostém económicamente de hogar ¿Quiénes contribuyen? Courted se el único sostém económicamente de nománico Courted se el único sostém económicamente al jefe del hogar (Cotro (especifique) Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: Comentarios adicionales que considere importantes para su colocació							
Cuántas personas dependen económicamente de usted? Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son mayores de 18 años? Cuántos de se dúnico sostén económicamente de hopar conómicamente al jefe del hogar Cuántos de se dúnico sostén económicamente al jefe del hogar Correction de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se dersoná independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación con se de será posible solo con su desempeño y dedicación con se de será posible solo con su desempeño y dedicación con se de será posible solo con su							
Cuántas personas dependen económicamente de usted? Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son mayores de 19 únicos sostán económicamente al jefe del hogar Cuántos son mayores de 18 años? Cuántos son mayores de 19 únicos sostán económicamente al jefe del hogar Cuántos y cuántos solvadas de 19 únicos sostán económicamente al jefe del hogar Cuántos y cuántos solvadas de 19 únicos sostán económicamente al jefe del hogar Cuántos y cuántos solvadas de 19 únicos							
Cuántos son menores de 18 años? Cuántos son mayores de único sostén económico Cuántos y otra persona Cuántos y otra persona (Cuántos sostén económicamente al jefe del hogar (Cuántos son mayores de único sostén económicamente al jefe del hogar (Cuántos y otra persona (Cuántos sostén económicamente al jefe del hogar (Cuántos de la cuántos d		amanta da ustada	Dara al costanimient	to dol bogar : (Quiánas contribuyan?		
Cuántos son mayores de 18 años? Ingreso mensual aproximado (incluyéndolo a usted) Otro (especifique) Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de		amente de usteur					
Ayuda económicamente al jefe del hogar (Otro (especifique) Comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. stá en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de					()		
Otro (especifique) comentarios adicionales que considere importantes para su colocación en un empleo: a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de		olo a usted)			l hogar (
a Dirección de Atención a Personas con Discapacidad, le apoya para mejorar su calidad de vida y pueda se ersona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					
persona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación Consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de	Comentarios adicionales que conside	re importantes par	a su colocación en un	empleo:			
persona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación Consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de							
persona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación Consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de							
persona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación Consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de							
persona independiente y socialmente igual a los demás. Esto será posible solo con su desempeño y dedicación Consejo, estará pendiente de sus resultados en su trabajo. Está en usted el fortalecer a la familia sonorense, por lo que al firmar esta solicitud, usted adquiere un compromiso de							
delante y poner en alto su persona, su familia y su estado.	ersona independiente y socialmente i consejo, estará pendiente de sus resulta stá en usted el fortalecer a la familia so	gual a los demás. idos en su trabajo. onorense, por lo qu	Esto será posible solo	o con su dese	empeño y dedicación y		
	delante y poner en alto su persona, su f	amilia y su estado.					