



Instituto Tecnológico Superior del
 Sur del Estado de Yucatán
 DEPTO. DE VINCULACIÓN Y EXTENSIÓN
BOLSA DE TRABAJO
 (SOLICITUD DE EMPLEO)



FOTO

Nº: _____

FECHA: ____ / ____ / ____
 DIA MES AÑO

NOMBRE: _____

CARRERA: _____

ESPECIALIDAD: _____

FECHA DE EGRESO: _____

TITULO: SI NO SITUACIÓN DE TITULACIÓN: _____

DIRECCIÓN: _____

TELÉFONO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

E-MAIL: _____

EDAD: _____ SEXO: F M

CUENTA CON EXPERIENCIA EN: _____

SOFTWARE QUE DOMINA: _____

IDIOMAS QUE DOMINA: _____ %

	EMPLEO ACTUAL	EMPLEO ANTERIOR
NOMBRE DE LA EMPRESA		
TIEMPO QUE RESTO SUS SERVICIOS		
PUESTO QUE DESEMPEÑA		
TELÉFONO		
DIRECCIÓN		

OBSERVACIONES: _____

