

RFC EMPRESA: _____

FECHA: _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		REPRESENTANTE LEGAL	
ENTIDAD FEDERATIVA _____		DELEGACIÓN O MUNICIPIO _____	
DOMICILIO _____		entre calle: _____ y calle: _____	
COLONIA _____		C. P. _____	
Teléfono 1 _____	Teléfono 2 _____	Fax _____	Número de empleados _____
CORREO ELECTRÓNICO _____		PÁGINA WEB _____	
ACTIVIDAD ECONÓMICA _____		¿CÓMO SE ENTERÓ DEL SNE? _____	
TIPO DE EMPRESA:	<input type="checkbox"/> Agencia de Colocación	<input type="checkbox"/> Empresa de Outsourcing	<input type="checkbox"/> Empresa Privada
	<input type="checkbox"/> Ayuntamiento, Servicio de Empleo	<input type="checkbox"/> Servicio Nacional de Empleo	<input type="checkbox"/> Institución de Gobierno
	<input type="checkbox"/> AMEDIRH	<input type="checkbox"/> Organismo No Gubernamental	<input type="checkbox"/> Servicio Municipal de Empleo
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Asociaciones Políticas
INFORMACIÓN DE VACANTE			
TÍTULO DEL PUESTO _____		OCUPACIÓN _____	
FUNCIONES Y ACTIVIDADES A REALIZAR _____		LUGAR DONDE SE UBICA LA VACANTE: _____ Colonia _____	
CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES REQUERIDOS _____			
TIPO DE EMPLEO	<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> Becarios	<input type="checkbox"/> Medio día
	<input type="checkbox"/> Nocturna	<input type="checkbox"/> Fines de semana	<input type="checkbox"/> Estudiantes
DÍAS A LABORAR _____	HORARIO DE TRABAJO _____		SALARIO OFRECIDO MENSUAL _____
NÚMERO DE PLAZAS _____	NÚMERO MÁXIMO DE ENVÍOS POR PLAZA _____		VIGENCIA (No puede ser mayor a un mes) _____
DISCAPACIDAD ACEPTABLE	<input type="checkbox"/> Sin discapacidad	<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Visual
	<input type="checkbox"/> Motora	<input type="checkbox"/> Intelectual	
CAUSA QUE ORIGINA LA VACANTE	<input type="checkbox"/> Empresa nueva	<input type="checkbox"/> Necesidades temporales de mano de obra	<input type="checkbox"/> Puesto de nueva creación
	<input type="checkbox"/> Otra	<input type="checkbox"/> Reposición de personal	
ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS	<input type="checkbox"/> Sin instrucción	<input type="checkbox"/> Saber leer y escribir	<input type="checkbox"/> Primaria
	<input type="checkbox"/> Carrera comercial	<input type="checkbox"/> Carrera técnica	<input type="checkbox"/> Profesional técnico
	<input type="checkbox"/> T. Superior universitario	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría
CARRERA O ESPECIALIDAD: _____			
SITUACIÓN ACADÉMICA	<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Diploma o certificado	<input type="checkbox"/> Trunca
	<input type="checkbox"/> Pasante	<input type="checkbox"/> Titulado	
EXPERIENCIA EN EL PUESTO	<input type="checkbox"/> Ninguna	<input type="checkbox"/> 6 meses – 1 año	<input type="checkbox"/> 1 – 2 años
	<input type="checkbox"/> 2 – 3 años	<input type="checkbox"/> 3 – 4 años	<input type="checkbox"/> 4 – 5 años
	<input type="checkbox"/> 5 años o más		
RANGO DE EDAD PREFERIDA _____			
IDIOMA 1 _____	DOMINIO		<input type="checkbox"/> Básico
			<input type="checkbox"/> Intermedio
			<input type="checkbox"/> Avanzado
IDIOMA 2 _____	DOMINIO		<input type="checkbox"/> Básico
			<input type="checkbox"/> Intermedio
			<input type="checkbox"/> Avanzado
DISPONIBILIDAD DE VIAJAR	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	DISPONIBILIDAD PARA RADICAR FUERA
	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	GÉNERO
	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Indistinto
OTRAS PRESTACIONES _____			
OBSERVACIONES _____			
¿PUBLICAR EN EL PERIÓDICO OFERTAS DE EMPLEO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿PUBLICAR EN EL PORTAL DEL EMPLEO? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
INFORMACIÓN DE CONTACTO			
PERSONA DE CONTACTO _____		CARGO _____	
TELÉFONO _____	CORREO ELECTRÓNICO _____		
MEDIO PREFERENTE DE CONTACTO	<input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Domicilio	<input type="checkbox"/> Fax
	<input type="checkbox"/> Teléfono		
HORARIO DE ENTREVISTA _____ : _____ a _____ : _____ hrs.	DÍA (S) DE ENTREVISTA _____		

*****NOTA: NO SE PROMUEVEN VACANTES SIN SUELDO, DATOS INCOMPLETOS Ó COMISIONISTAS. EN CASO DE CUBRIR SU VACANTE FAVOR DE COMUNICARSE AL 01-472(7222135 / 7222751 Ext. 217) E INFORMAR EL NOMBRE DE LA PERSONA CONTRATADA, ESTO PARA CERRAR EL SEGUIMIENTO Y DAR DE BAJA LA VACANTE, DE LO CONTRARIO SEGUIRÁ VIGENTE Y LO SEGUIRAN CONTACTANDO CANDIDATOS INTERESADOS.**

POR SU ATENCION MUCHAS GRACIAS.