



Folio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## Solicitud para Administrativos

Llene la mayor información posible.

Datos del Solicitante		
Puesto solicitado:		
<input type="text"/>		
Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre(s):
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad:	Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
R.F.C.:	C.U.R.P.:	Clave de afiliación del IMSS:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Edad:	Estado de Salud:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Estado Civil:	Nombre del esposo(a) o prometido(a):	Fecha de aniversario o boda:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de hijos:	Nombre y edad de los hijos:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
¿Sus hijos han estado becados?:	¿En cuál escuela?:	Porcentaje de beca recibida:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
¿Tiene otros dependientes?:	Explique por favor:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Domicilio**

Calle y Número:

Colonia:

Municipio:

Código postal:

Teléfono (casa):

Celular:

E-mail:

Cuenta Facebook:

**Economicos**

¿Esta trabajando actualmente?:

Lugar de trabajo:

Teléfono:

Nombre del jefe/supervisor  
inmediato:

Tiempo de trabajo en ese lugar:

Puesto que desempeña:

Sueldo actual o último que  
usted recibió:Usted vive en  
casa/apartamento:¿Tiene usted actualmente  
crédito INFONAVIT o está en el  
proceso de adquirirlo?:Servicio médico con el que  
cuenta su familia:

¿Tiene vehículo propio?:

Marca y Modelo:

Valor comercial estimado:

Mencionar cualquier Problemas de Vivienda, Enfermedades, Deudas de tarjetas, agiotista u otros:

**Formación Espiritual**Nombre de la Iglesia Cristiana a  
la que asiste:¿Desde cuándo es miembro de  
esa congregación?:

Ministerio(s) o área(s) en que esté sirviendo:	¿Desde cuándo?:	
Nombre del Pastor:	Teléfono del pastor:	¿Podemos solicitar informes de usted con su pastor?:
Nombre de su Líder inmediato:	Teléfono del líder:	
Escriba su testimonio personal de cómo y cuando recibió a nuestro Señor Jesucristo como Salvador:		
¿Conoce usted alguna persona del Instituto Visión México o de la Iglesia Cristiana Gracia Soberana de Ciudad Juárez que pueda darnos referencias suyas y de su familia, y con quien no tenga parentesco alguno? Si no conoce a nadie, anote dos referencias personales		
Referencia 1.	Nombre:	Teléfono:
Referencia 2.	Nombre:	Teléfono:

Preparación Académica			
Inicie con el último grado cursado.			
Escuela	Especialidad	Fecha	Título Obtenido
Otros Estudios Profesionales/Cursos (Escriba los más significativos)			
1.-			
2.-			
Domina otro idioma aparte del español:			

## Experiencia

Escriba la información solicitada en referencia a sus dos últimos trabajos.

Empresa	Puesto/tipo de trabajo	Jefe Inmediato	Teléfono	Fechas
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Indique la razón por la que dejó su último trabajo:

Indique la razón fundamental por la que desea ingresar a servir al Instituto:

¿Existe alguna razón o antecedente legal, penal, familiar o médico en su vida por la que tal vez no fuera apropiado o prudente trabajar con niños?

Estaría dispuesto(a) a ingresar a prueba:

Su esposo(a) o su familia ¿están de acuerdo en que usted sirva en una escuela cristiana?

## Condiciones

La información llenada en este documento NO GARANTIZA la contratación por parte de la escuela.

La decisión final en todo caso estará sujeta a la evaluación general de la información, las entrevistas y los requerimientos de la escuela.

Declaro que la información proporcionada es fiel y verdadera. Autorizo a la Escuela o persona que se designe, para verificarla:

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante