

MANUAL DE INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO.

RECOMENDACIONES A TENER EN CUENTA PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO:

- Los datos aquí proporcionados son de uso exclusivo del H. Ayuntamiento de Veracruz y la Dirección de Empleo Municipal.
- Los datos que indican un asterisco (*), son considerados como datos obligatorios, en caso de no ingresar la información solicitada, le marcará un error a la hora de registrarse.
- Al registrar la solicitud y dejar campos obligatorios vacíos, no se podrá continuar hasta que queden llenos.
- Todas las fechas deben ir en formato: DD/MM/AAAA. (Poner diagonales)
- La edad debe ir con números.
- El salario mensual deseado debe ir con número; sin comas, ni signo de peso. En caso de ser 'a tratar' deberá dejar el campo vacío.
- Solamente se puede registrar **una vez por persona**, el registro va en función del CURP y correo electrónico. No se podrán repetir para futuras solicitudes.
- De no presentarse en las oficinas en las próximas 72 horas, el folio quedará de forma inactiva.

*RECUERDA: El correo con el número de registro llegará a la bandeja del correo electrónico **NO DESEADO**.*

Ayuntamiento / Programas / Empleo Municipal / Solicitud de Empleo

PROGRAMAS
EMPLEO MUNICIPAL
Formulario de Solicitud de Empleo

Para poder hacer uso del Programa de Solicitud de Empleo en Línea, usted deberá llenar correctamente los campos del siguiente formulario, con el fin de agilizar el seguimiento de su solicitud.

IMPORTANTE: Favor de proporcionar información real, debido a que es información importante para darle seguimiento a su solicitud. Para cualquier duda, error o comentario relacionada a esta solicitud favor de comunicarse al Tel: 200 48 11 Ext. 604.

Datos del Solicitante del Empleo.

Correo Electrónico: * CURP: *

Apellido Paterno: * Apellido Materno: * Nombre: *

Entidad Federativa: * Municipio: *

Calles: * Número: *

Colonia: * Código Postal:

Teléfono Cel.: Teléfono: *

XXXX-XX-XX-XX-XX-XX XXXX-XX-XX

Lugar de Nacimiento: * Fecha Nacimiento: * Edad: * Años

Sexo: * Masculino Femenino ¿Cómo se enteró del servicio:

Medio de contacto preferente: * Correo Electrónico Domicilio Teléfono

Escolaridad y Otros Conocimientos.

Último Grado de Estudios: Carrera o Especialidad:

CORREO ELECTRÓNICO:
Introducir dirección de correo electrónico, compuesto por:
nombre@dominio.com

CURP:
Introducir los 18 elementos que componen la homoclave CURP:
BEM1920313 HCMLNS09

TELÉFONO:
Llenar los campos:
Fijo. 200-20-00
Cel. 044-22-99-88-77-66

Es indispensable poner el signo (-).

FECHAS:
Llenar los campos:
12/01/1988

Es indispensable poner el signo (/).

PARA MODIFICAR LOS DATOS INGRESADOS:

- Se deberá acceder con el correo electrónico registrado con anterioridad.
- El correo electrónico, el CURP y el nombre del interesado, son los únicos campos que no se pueden modificar.
- Si tienes algún problema al registrarte, al ingresar tus datos o pérdida de folio; manda un correo electrónico a solicitudempleo@veracruzmunipio.gob.mx
- Para cualquier duda, error o comentario relacionada a esta solicitud favor de comunicarse al **Tel: 200 48 11 Ext. 604**.