|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.SOLICITUD DE EMPLEO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | | | | | | | | | | | | | | Fotografía Tamaño 3 X 4 cm | |
| **CEDULA DE IDENTIDAD CIVIL Nº:** | | | | | | | | | | | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMIENTO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **NACIONALIDAD:** | | | | | | | | | | | | | |
| **EDAD:** | | | | | | | | | | | | | |
| **ESTADO CIVIL: SOLTERO CASADO CONCUBINATO** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **LICENCIA DE CONDUCIR: SI NO CATEGORIA :** | | | | | | | | | | | | | |
| **SERVICIO MILITAR: SI NO CARNÉ DELITOS ECONÓMICOS: SI NO** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Nº TELEFONO:** | | **Nº CELULAR:** | | | | | | | **E-MAIL:** | | | | | | |
| **PESO:** | | | **ESTATURA:** | | | | | | | | **TIPO DE SANGRE:** | | | | |
| **EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR A:** | | | | **PARENTESCO:** | | | | | | | **TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA:** | | | | |
| **DIRECCIÓN EN CASO DE EMERGENCIA:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. PARENTESCO FAMILIAR** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del padre: | | | | | | | | Ocupación: | | | | | | | |
| Nombre de la madre: | | | | | | | | Ocupación: | | | | | | | |
| Nombre del conyugue: | | | | | | | | Ocupación: | | | | | | | |
| **III. PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOMBRE** | | | | | | **PARENTESCO** | | | | | **Nº DE CEDULA:** | | **FECHA DE NACIMIENTO** | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | |  | | |
| ¿Con quién vive usted? **Padres** **Esposo(a)** **Hijos** **Solo** **Otro** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de vivienda **Propia** **Alquilada** **Otro, especifique** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. INFORMACION LABORAL GENERAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Qué puesto desea ocupar?** | | | | | | | | | | **Sueldo al que aspira:** | | | | | |
| **¿Qué otros puestos pueden desempeñar?** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Esta empleada actualmente?** **S**I  **NO** | | | | | | | **¿DONDE?** | | | | | | | | |
| **¿Ha trabajado anteriormente en la empresa? SI NO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **¿Tiene disponibilidad de trabajar horario rotativo? SI NO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. EDUCACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NIVEL EDUCACIÓN** | **INSTITUCIÓN** | | | | **LUGAR** | | | | | | | **TITULO OBTENIDO** | | | **AÑO** |
| Primaria: |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| Secundaria: |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| Técnico: |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| Universitario: |  | | | |  | | | | | | |  | | |  |
| ¿Cuál es su último nivel de estudio aprobado? | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Está estudiando actualmente? **SI** **NO** | | | | | ¿Cubre usted sus estudios? **Si** **NO** | | | | | | | | | | |
| Horario en que estudia: **mañana** **Tarde** **Noche**  **No Aplica** | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VI. IDIOMAS** | | | | | | |
| **IDIOMA** | **HABLA** | | **LEE** | | **ESCRIBE** | |
| **REGULAR** | **BIEN** | **REGULAR** | **BIEN** | **REGULAR** | **BIEN** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X. REFERENCIAS** | | |
| **NOMBRE** | **TELEFONO** | **OCUPACION** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **XI CROQUIS** | | |
| **CIUDAD: BARRIO: CALLE: CASA Nº:** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **VII. SI USA COMPUTADORA ESPECIFICAR PROGRAMAS QUE MANEJA** |
| **NO APLICA WINDOWS WORD EXCEL OUTLOOK AUTOCAD OTROS**  **ESPECIFIQUE:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIII. EXPERIENCIA LABORAL**  **DETALLE ULTIMOS 3 PUESTOS DE TRABAJO INICIANDO POR EL MAS RECIENTE** | | | | |
| **EMPRESA** | **CARGO QUE DESEMPEÑABA** | **ANTIGUEDAD** | | **MOTIVO DE SALIDA** |
| **DESDE** | **HASTA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IV. OTRAS INFORMACIONES** |
| ¿Qué otras actividades desarrollan usted? **DEPORTIVA**  **ARTISTICA**  **RELIGIOSA**  **NEGOCIO** |
| ¿Pertenece algún tipo de club o asociación profesional? **NO SI, ESPECIFIQUE** |
| ¿Padece actualmente alguna enfermedad? **NO SI, ESPECIFIQUE** |
| ¿Ha tenido alguna vez situaciones de carácter judicial? **NO SI** |

*Declaro bajo juramento que el croquis que dibujo corresponde a mi domicilio denunciado, y que todas las notificaciones que me sean realizadas pueden ser enviadas a esa ubicación si surgieran efectos legales quedando debidamente notificado.*

*Las informaciones y datos contenidos en esta solicitud son verdaderos y autorizo la investigación de estas declaraciones, las falsedades serán causa para mi destitución y en caso de ser contratado por la empresa, estaré dispuesto a someterme a las pruebas correspondientes.*

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** |
|  |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Postulante Huella dactilar Aclaración:** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma del Asistente de Selección**  **Aclaración:** | |