

UNIVERSIDAD YACAMBÚ
DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS
Solicitud de Empleo

CÓDIGO:
005-F-DRH-00-00

DATOS DE IDENTIFICACION

PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		Foto reciente
PRIMER NOMBRE:		SEGUNDO NOMBRE:		
LUGAR DE NACIMIENTO: (Ciudad y país)		FECHA DE NACIMIENTO:		
EDAD:		CÉDULA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> F	SEXO: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
NACIONALIDAD:		NACIONALIZADO: (Nº de gaceta y fecha)		
ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) <input type="checkbox"/> Viudo (a) <input type="checkbox"/> Concubino (a)			
POSEE VEHÍCULO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	GRADO DE LICENCIA:		DISPONIBILIDAD PARA VIAJAR: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TIPO DE VIVIENDA QUE HABITA:	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Habitación			
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN:		TELÉFONO:		
NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE OTRA PERSONA DONDE SE LE PUEDA LOCALIZAR:				
CARGO QUE SOLICITA:				
SUELDO QUE ASPIRA:		FECHA DE DISPONIBILIDAD:		

DATOS FAMILIARES

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	OCUPACIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA	¿DEPENDE DE USTED?	¿VIVE CON USTED?
Padre						
madre						
Cónyuge						
Hijo (s)						

TIENE FAMILIARES EN LA INSTITUCIÓN: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	NOMBRE Y APELLIDO:		PARENTESCO:	
--	---------------------------	--	--------------------	--

ESTUDIOS REALIZADOS

NIVEL	ESCUELA O INSTITUTO	CIUDAD Y/O PAÍS	ESPECIALIDAD	ÚLTIMO AÑO CURSADO	FECHA		GRADUADO EN ESTUDIO				
					Desde	Hasta	SI	NO	SI	NO	
Primaria											
Bachillerato											
Técnico Superior											
Universitario											
Postgrado o Maestría											
Doctorado o Postdoctorado											

ULTIMOS CURSOS REALIZADOS CON CONSTANCIA O CERTIFICADO DE APROBACIÓN									
NOMBRE DEL CURSO	DURACIÓN (Horas)	FECHA		INSTITUCIÓN					
		MES	AÑO						
IDIOMAS									
DESCRIPCIÓN	LEE			HABLA			ESCRIBE		
	B	R	D	B	R	D	B	R	D
EXPERIENCIA LABORAL (COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL TRABAJO)									
NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA EMPRESA:		DESDE:	HASTA:	SUELDO INICIAL:	SUELDO FINAL:				
		CARGO:							
		NOMBRE DEL SUPERVISOR:			MOTIVO DEL RETIRO:				
NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA EMPRESA:		DESDE:	HASTA:	SUELDO INICIAL:	SUELDO FINAL:				
		CARGO:							
		NOMBRE DEL SUPERVISOR:			MOTIVO DEL RETIRO:				
NOMBRE, DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA EMPRESA:		DESDE:	HASTA:	SUELDO INICIAL:	SUELDO FINAL:				
		CARGO:							
		NOMBRE DEL SUPERVISOR:			MOTIVO DEL RETIRO:				
RESUMEN DE SU EXPERIENCIA PREVIA									
REFERENCIAS PERSONALES (QUE NO SEAN DE FAMILIARES NI EMPLEADOS DE LA INSTITUCIÓN)									
NOMBRE Y DIRECCIÓN	OCUPACIÓN			TELÉFONO	AÑOS DE CONOCER				
¿Qué lo indujo a solicitar empleo en la institución?									
Nombre: _____									
<p>El recibo de este formulario no constituye compromiso de empleo por parte de la institución. Certifico que los datos aquí suministrados son verídicos y exactos. Autorizo a la institución para que los mismos sean comprobados. Queda entendido que si la institución considera conveniente contratar mis servicios, se establecerá un periodo de prueba a objeto de determinar mi competencia en el cargo que me asignen, tiempo durante el cual la institución puede prescindir de mis servicios en cualquier momento.</p>									
Lugar _____			Fecha _____			Firma _____			