



HOJA DE VIDA



Fotografía
Indispensable

Fecha

DÍA	MES	AÑO

Este formulario proporciona información necesaria para ingresar en la empresa. Escriba a máquina o letra impresa. Por favor no omita ningún dato

Identifique la condición a la que aspira:

Empleado

Contratado

Pasantías

Apellidos:				Nombres:													
Cédula de Identidad:		Fecha de nacimiento		DÍA		MES		AÑO		Edad:		Lugar de nacimiento:		País:			
Nacionalidad:		Dirección actual:															
Peso:		Estatura:		Sexo: Masculino: <input type="checkbox"/>		Femenino: <input type="checkbox"/>		Teléfono habitación:		Teléfono celular		Otro teléfono		Estado civil			
Trabaja actualmente: Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		Fecha disponibilidad:		Inscripción militar		Nº. de SSO:		Tiene vehículo: Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		Es zurdo: Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	

Profesión u Oficio:				Posición o Cargo solicitado:			
Otro tipo de trabajo que desempeña:				Remuneración mínima que aspira:			

Turno de trabajo disponible:		<input type="checkbox"/> Diurno (Especifique _____)		<input type="checkbox"/> Mixto (Especifique _____)	
<small>(INDIQUE EL TURNO DE TRABAJO DISPONIBLE, SEÑALE LAS HORAS)</small>		<input type="checkbox"/> Vespertino (Especifique _____)		<input type="checkbox"/> Otro (Especifique _____)	

Nombre del padre:		Dirección:		Teléfono:					
Nombre de la madre:		Dirección:		Teléfono:					
Nombre del cónyuge:		Edad:		Lugar y fecha de nacimiento:		C.I.:			
País:		Nacionalidad:		Profesión:		Trabaja: Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
Empresa donde trabaja el cónyuge:						Nº de hijos:			

Nombre de los hijos	Edad	Sexo	Fecha de nacimiento			Cédula de identidad	Grado que cursa	Nombre de la institución donde estudia	Monto matrícula
			DÍA	MES	AÑO				

Educación		Desde Mes / Año	Hasta Mes / Año	Nº de años	Título o Diplomas obtenidos	
Nivel	Institución					
Primaria						
Secundaria						
Téc. Sup. Univers.						
Universitaria						
Maestría						
Otro						

Estudia actualmente Si No

Si la respuesta anterior es afirmativa, señale:
Carrera: _____ Institución: _____ Horario: _____

Cursos de Adiestramiento, Perfeccionamiento, Especialización y Postgrado

Título del Curso Contenido o Materia	Instituto u Organización	Fecha	Duración	Lugar

Empleos Anteriores (comience por el último)

Nombre de la empresa:		Dirección (lugar y ciudad):	
Puesto al ingresar:		Puesto al egresar:	
Sueldo al ingresar:	Sueldo al egresar:	Otros beneficios:	

Nombre de la empresa:		Dirección (lugar y ciudad):	
Puesto al ingresar:		Puesto al egresar:	
Sueldo al ingresar:	Sueldo al egresar:	Otros beneficios:	

Nombre de la empresa:		Dirección (lugar y ciudad):	
Puesto al ingresar:		Puesto al egresar:	
Sueldo al ingresar:	Sueldo al egresar:	Otros beneficios:	

¿Quién le sugirió llenar la solicitud de empleo? <input type="checkbox"/> Aviso de prensa <input type="checkbox"/> Voluntario <input type="checkbox"/> Recomendado ¿Quién lo recomendó: _____	Tiene Ud. algún familiar que labore en la Institución Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, indique: Nombre y apellido: _____ Departamento: _____
---	---

Nota: "Si al confirmar cualquiera de los datos suministrados en el formulario, se verifica que no son ciertos, esta solicitud se considerará automáticamente anulada"

Espacio reservado para la Dirección de Recursos Humanos

A partir de: ___/___/___	
Cargo: _____	
Condición del trabajador	
Empleado <input type="checkbox"/>	Autorizado por: _____ Cargo: _____ C.I.: _____
Contratado <input type="checkbox"/>	
Pasantías <input type="checkbox"/>	

Firma del Solicitante
C.I.: