

Actualización de Datos



INSTRUCCIONES

El siguiente formulario es de carácter confidencial, el mismo que contiene una serie de datos necesarios para procesar su aplicación al cargo vacante. Por favor llene toda la información requerida, sin omisiones, ya que así contaremos con información precisa de su perfil. Todos los datos por usted proporcionados, deben ser verídicos y comprobables.

¡Muchas gracias por su interés y formar parte del equipo humano de la EP-EMAPAR!

Fotografía

INFORMACIÓN PERSONAL

APELLIDOS

NOMBRES FECHA ACTUAL

CÉDULA DE IDENTIDAD CARGO AL QUE POSTULA

DIRECCIÓN DOMICILIARIA CIUDAD

TELÉFONOS E-MAIL

LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO

EDAD SEXO NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL NÚMERO DE HIJOS

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN		Nº AÑOS	TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA				
SECUNDARIA				
SUPERIOR				
POST - GRADO				
ESTUDIA ACTUALMENTE	SI	NO	INSTITUCIÓN	NIVEL O AÑO
				HORARIOS (desde - hasta)

CURSOS Y SEMINARIOS DE IMPORTANCIA RECIBIDOS

	NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	DURACIÓN EN HORAS	AÑO
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

SIN NECESITA AGREGAR CURSOS, POR FAVOR INSERTAR FILAS

	CONOCIMIENTO DE IDIOMAS	HABLA (%)	LEE (%)	ESCRIBE (%)
1.				

EXPERIENCIA LABORAL

ENUMERE LOS EMPLEOS, **INICIANDO POR LA POSICIÓN MÁS RECIENTE**; CONSIDERANDO
TODOS LOS DATOS SOLICITADOS EN LOS SIGUIENTES CUADROS:

FECHA	EMPRESA 1 (<i>último trabajo</i>)	PUESTO	FUNCIONES PRINCIPALES	MOTIVO DE CAMBIO
DESDE:	EP-EMAPAR	TÍTULO DE SU PUESTO		
D M A				
HASTA				
D M A	3730800	NOMBRE DE SU JEFE		
DESDE:	EP-EMAPAR	TÍTULO DE SU PUESTO		
D M A				
HASTA				
D M A	3730800	NOMBRE DE SU JEFE		
DESDE:	EP-EMAPAR	TÍTULO DE SU PUESTO		
D M A				
HASTA				
D M A	3730800	NOMBRE DE SU JEFE		
DESDE:	EP-EMAPAR	TÍTULO DE SU PUESTO		
D M A				
HASTA				
D M A	3730800	NOMBRE DE SU JEFE		
FECHA	EMPRESA 2	PUESTO	FUNCIONES PRINCIPALES	MOTIVO DE SALIDA
DESDE:	NOMBRE DE EMPRESA	TÍTULO DE SU PUESTO		
D M A				
HASTA				
D M A	TELÉFONOS DE EMPRESA	NOMBRE DE SU JEFE		
FECHA	EMPRESA 3	PUESTO	FUNCIONES PRINCIPALES	MOTIVO DE SALIDA
DESDE:	NOMBRE DE EMPRESA	TÍTULO DE SU PUESTO		
D M A				
HASTA				
D M A	TELÉFONOS DE EMPRESA	NOMBRE DE SU JEFE		

DECLARACIÓN

Por este medio afirmo que la información presentada por mi persona en esta solicitud para empleo es completa y precisa. Comprendo que cualquier falsificación u omisión será causa inmediata de despido. Autorizo a una investigación exhaustiva junto con esta solicitud, reputación general, antecedentes de empleo, de educación y antecedentes penales, cuando sea aplicable. Comprendo que ésta solicitud no implica un compromiso de ser empleado; así cómo los documentos que adjunte a ésta no necesariamente se me serán devueltos. He leído y afirmo como propias las declaraciones anteriores.

FIRMA