

Responde sus datos

Español

Funciones de oficina que realiza

Word, Excel, power point

Máquinas de oficina que maneja

Computadora

Máquinas de taller que maneja

Taladro, pulidor, pistola de clavos

Otros trabajos o actividades que realiza

Operador de montacargas

# EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que presta sus servicios	Diciembre - Feb			
Empresa o Proveedor	Inrigo			
Concepto	Empresa Foranea			
Telefono				
Puesto desempeñado	Ayudante Gen			
Salario	2700			
Motivo de su separación	Problemas con compañeros			
Nombre de su jefe inmediato	Ing Rafael			
Puesto de su jefe inmediato				
¿Podemos solicitar informes de Ud.?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

## REFERENCIAS PERSONALES (No incluye parientes o seres cercanos)

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	DURACION	TIEMPO DE CONOCIMIENTO
Ma Felix Cervantes	Av Ierma	34622775	Amade Cajera	17 años
Rafael Perez G.	Av Ierma	55168077A	Cajera	17 años

## DATOS GENERALES Y ECONOMICOS

¿Cómo sabe usted de este empleo?	<input checked="" type="radio"/> anuncio <input type="radio"/> otro medio (especificar)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (especificar)	Importe mensual
¿Tiene parientes trabajando en esta empresa?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (especificar)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (especificar)	¿Permanece mensual?
¿Ha estado afiliado?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la C.A.)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	¿Cubre en caso de fallecimiento?
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre del)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	¿Paga renta?
¿Tiene seguro de vida?	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (nombre de la C.A.)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si	¿Tiene automóvil propio?
¿Puede usted viajar?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (especificar)	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Si (especificar)	¿Tiene deudas?
¿Esta dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No (especificar)	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿Cuánto ahorra mensualmente?
Fecha en que usted puede presentarse a trabajar	<input checked="" type="radio"/> Inmediato	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	¿A cuánto ascendían sus gastos mensuales?

Comentarios del entrevistador

Dejo constancia que mis respuestas son verdaderas

Ulises P.

Firma del solicitante

Entrevistado por

Referencias confirmadas por

Aprobado por

Fecha de día

Se extendió en día