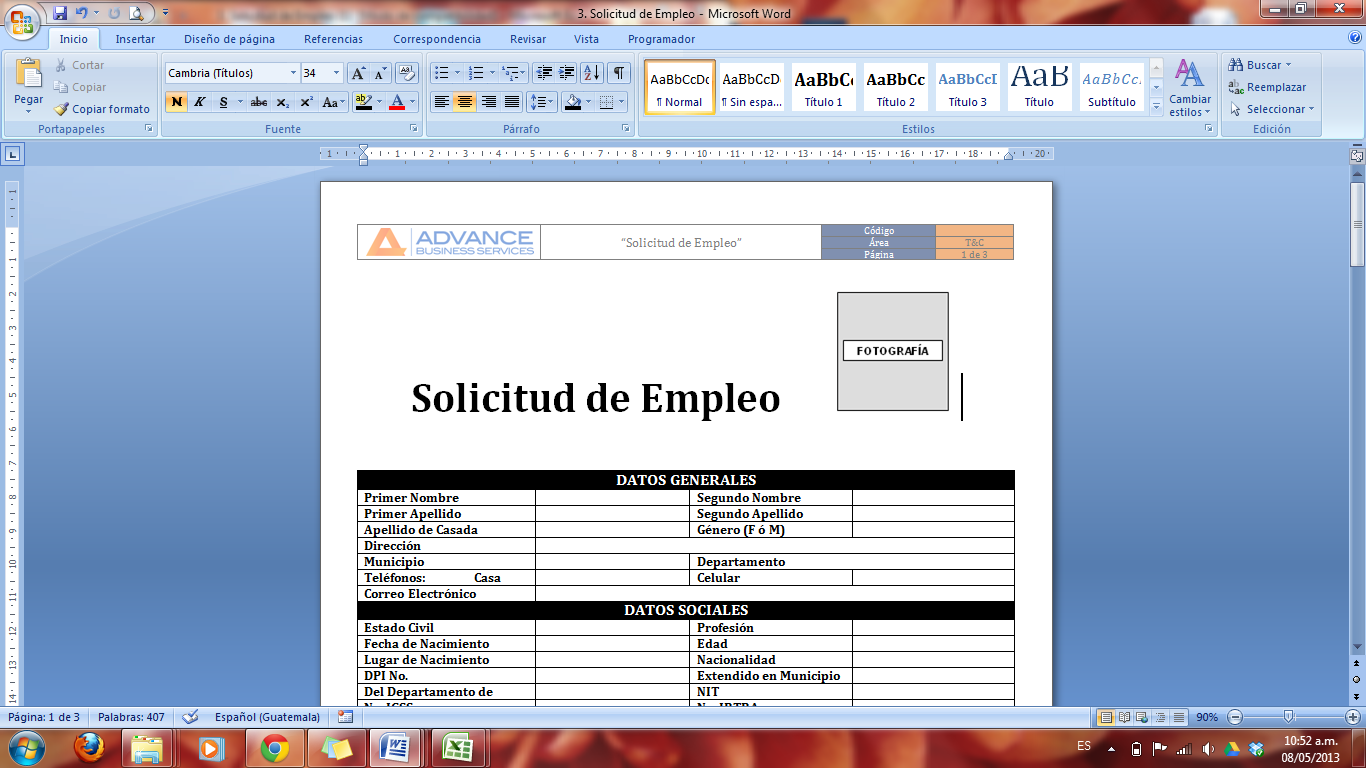
****

**Solicitud de Empleo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Primer Nombre | | | Angel | | | | | **Segundo Nombre** | | | | | | | | Ramón | | |
| Primer Apellido | | | Paz | | | | | **Segundo Apellido** | | | | | | | | López | | |
| Apellido de Casada | | |  | | | | | **Género (F ó M)** | | | | | | | | M | | |
| Dirección | | | Residencial Venecia, Francisco Morazán, Honduras | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio | | | Tegucigalpa | | | | | **Departamento: Francisco Morazán** | | | | | | | | | | |
| Teléfono de Casa | | |  | | | | | **Celular: 99828085** | | | | | | | |  | | |
| Correo Electrónico | | | Angelrpaz54@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATOS SOCIALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil | | | Soltero | | | | | **Profesión** | | | | | | | | Ingeniero en Computación | | |
| Fecha de Nacimiento | | | 21 de mayo 1988 | | | | | **Edad** | | | | | | | | 34 | | |
| Lugar de Nacimiento | | | Santa Barbara, S.B | | | | | **Nacionalidad** | | | | | | | | Hondureña | | |
| DPI No. | | | 1601198800421 | | | | | **Extendido en Municipio** | | | | | | | |  | | |
| Del Departamento de | | |  | | | | | **Numero Tributario** | | | | | | | | 16011988004213 | | |
| No. Seguro Social | | |  | | | | | **No. IRTRA** | | | | | | | |  | | |
| \*\*Pertenece a alguna Etnia Indígena | | |  | | | | | **¿Cuál?** | | | | | | | |  | | |
| *\*\*Esta información es solicitada por el MINISTERIO DE TRABAJO para el informe estadístico anual* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE COMPLETO DE | | | | | | **NACIMIENTO** | | | | **OCUPACIÓN** | | | | | | | **LUGAR DE TRABAJO** | |
| PADRE |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| MADRE | Martha Manuela Paz López | | | | | 02 de enero de 1955 | | | | Ama de Casa | | | | | | |  | |
| HERMANOS | Ramón Bertilio Paz López | | | | | 26 de enero de 1990 | | | | Pasante de la carrera Ingeniería en Computación | | | | | | | LAPCREATIVOS | |
|  | Ana María Borjas Paz | | | | | 07 de abril de 1981 | | | |  | | | | | | | Secretaria de Educación de Honduras | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| CÓNYUGUE |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| HIJOS |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
| ESTUDIOS REALIZADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **AÑOS DE ESTUDIO** | | | | | **ESTABLECIMIENTO** | | | | | | | **DIPLOMA/TÍTULO OBTENIDO** | | | | | |
|  | **DEL** | | | **AL** | |
| PRIMARIA | 1995 | | | 2000 | | Escuela Modelo Adventista | | | | | | |  | | | | | |
| SECUNDARIA | 2001 | | | 2003 | | Instituto Departamental La Independencia | | | | | | |  | | | | | |
| DIVERSIFICADO | 2004 | | | 2005 | | Instituto Departamental La Independencia | | | | | | | Bachiller en Ciencias y Letras | | | | | |
| UNIVERSIDAD | 2006 | | | 2012 | | Universidad Tecnológica de Honduras | | | | | | | Ingeniero en Computación | | | | | |
| OTRO | 2022 | | | 2022 | | Academia de Seguridad Hacker Mentor | | | | | | | Certificado Auditor y Pentester en Redes Wifi | | | | | |
| ¿Estudia Actualmente? | SI | | | **Carrera** | | Maestría en Seguridad Informática | | | | | | | | | | | | |
| Establecimiento | Universidad Internacional de la Rioja, México | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Días y horarios de Estudio | Martes, miércoles de 5 p.m. a 9:00 pm | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN LABORAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Puesto que Solicita | | Auditoria | | | | | **Pretensión Salarial** | | | | | | | | 15,000 a 22,000 | | | | |
| ¿Cuándo puede iniciar la Relación Laboral | | Inmediatamente | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| ¿Tiene familiares dentro de la Empresa? | | No | | | | | **Escribir los Nombres** | | | | | | | |  | | | | |
| ¿Es propietario de Carro o Moto? | | No | | | | | **Modelo y Marca** | | | | | | | |  | | | | |
| Tipos de Licencia | | **Carro No.**  **Moto No.** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| EXPERIENCIA LABORAL  (Detalle sus 3 últimos trabajos, iniciando por el actual) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Empresa | | LAPCREATIVOS | | | | | **Puesto** | | | | | | | | Mantenimiento Computadoras, Trabajos Secretariales, Programador, Diseñador Grafico | | | | |
| Dirección | | Santa Barbara, Honduras | | | | | **Teléfono** | | | | | | | | +50498280354 | | | | |
| Jefe inmediato | | Leonel Alfonzo Paz | | | | | **Puesto del jefe** | | | | | | | | Gerente Propietario | | | | |
| Fecha de Ingreso | | Enero 2014 | | | | | **Fecha de Egreso** | | | | | | | | Enero 2021 | | | | |
| Primer Salario | | L.6000 | | | | | **Último Salario** | | | | | | | | L.9000 | | | | |
| Motivo de Retiro | | La Pandemia en primer lugar y después el Estudio en la Maestría | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Empresa | | Registro Nacional de las Personas | | | | | **Puesto** | | | | | | | | Transcriptor de Información | | | | |
| Dirección | | Santa Barbara, Honduras | | | | | **Teléfono** | | | | | | | | +50495186079 | | | | |
| Jefe inmediato | | Leónidas Rosa Bejarano | | | | | **Puesto del jefe** | | | | | | | | Registrador Municipal | | | | |
| Fecha de Ingreso | | Marzo 2014 | | | | | **Fecha de Egreso** | | | | | | | | Diciembre 2014 | | | | |
| Primer Salario | | L.10,000 | | | | | **Último Salario** | | | | | | | | L.10,000 | | | | |
| Motivo de Retiro | | Finalización de Contrato | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Empresa | | Instituto Privado Luis Bogran | | | | | **Puesto** | | | | | | | | Catedrático área de Informática | | | | |
| Dirección | | Santa Barbara, Honduras | | | | | **Teléfono** | | | | | | | |  | | | | |
| Jefe inmediato | | Wilmer Pineda | | | | | **Puesto del jefe** | | | | | | | | Director Instituto | | | | |
| Fecha de Ingreso | | Enero 2009 | | | | | **Fecha de Egreso** | | | | | | | | Diciembre 2014 | | | | |
| Primer Salario | | L. 3,600 | | | | | **Último Salario** | | | | | | | | L. 6.000 | | | | |
| Motivo de Retiro | | La Sociedad de dueños decidieron cerrar el Instituto | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |
| Donde vive es casa | | | | | | **Propia** | | | | | | **Familiar** | | | | | | **Alquilada X** | |
| ¿Cuánto paga de alquiler? | | | | | | L.3500 | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene deudas pendientes? | | | | | | No | | | | | **¿De cuánto es la deuda?** | | | | | | |  | |
| ¿Con quién es la deuda? | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene ingresos adicionales a su sueldo? | | | | | | No | | | | | **¿De cuánto es?** | | | | | | |  | |
| ¿De qué forma obtiene estos ingresos? | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| CONDICIONES FÍSICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Sangre | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Su talla de Camisa/Blusa es (XS, S, M, L, XL) | | | | | M | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Ha estado suspendido o bajo tratamiento por el Seguro Social o médico particular? | | | | | Si | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique la Razón | | | | | Operación de cálculos renales | | | | | **¿En qué año?** | | | | | 2018 | | | | |
| ¿Qué enfermedades graves ha padecido? | | | | | Acidosis Tubular Renal Incompleta | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique a qué es alérgico | | | | | No | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique si utiliza anteojos o lentes de contacto | | | | | Ninguno | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Consume Licor? | | | | | No | | | | | **¿Fuma?** | | | | | No | | | | |
| ¿Ha tenido o tiene Tatuajes? | | | | | No | | | | | | | | | | | | | | |
| REFERENCIAS PERSONALES  (Indique 3 personas que no pertenezcan a su familia y que puedan dar referencias suyas) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre | | | Alexis Zuniga Lavaire | | | | | | **Teléfono** | | | | | +50494945448 | | | | | |
| Lugar de Trabajo | | | Consultor Independiente | | | | | | **Puesto** | | | | |  | | | | | |
| 1. Nombre | | | Leonel Alfonzo Paz | | | | | | **Teléfono** | | | | | +50498280354 | | | | | |
| Lugar de trabajo | | | LAPCREATIVOS | | | | | | **Puesto** | | | | | Gerente Propietario | | | | | |
| 1. Nombre | | | Carlos Iscoa | | | | | | **Teléfono** | | | | | +50499141906 | | | | | |
| Lugar de trabajo | | | Universidad Tecnológica de Honduras | | | | | | **Puesto** | | | | | Catedrático | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En caso de emergencia avisar a | | | Ramon Bertilio Paz López | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parentesco | | | Hermano | | | | | | **Teléfono** | | | | | +50498396230 | | | | | |
| Dirección | | | Barrio Llano del Conejo, Santa Barbara, Santa Barbara, Honduras | | | | | | | | | | | | | | | | |
| También avisar a | | | Martha Manuela Paz López | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parentesco | | | Madre | | | | | | **Teléfono** | | | | | +50493645606 | | | | | |
| Dirección | | | Barrio Llano del Conejo, Santa Barbara, Santa Barbara, Honduras | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hago constar que la información y la documentación que acompañan a esta solicitud son verdaderas y autorizo a que se realice la investigación correspondiente. Autorizo expresamente a las empresas que distribuyen o comercializan con datos personales, para que distribuyan/comercialicen estudios que contengan datos personales concernientes a mi persona, a efecto de verificar la información proporcionada y autorizo que mis datos personas sean compartidos/distribuidos a empresas que prestan servicios de información persona, según los artículos: 9 numeral 1 y 64 ley de acceso a la información pública, 19,21,22,28,46 ley contra lavado de dinero y otros activos 12 y 20 de su reglamento; 50, 55, 56 y 58, ley de bancos y grupos financieros. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del Solicitante | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha | | | 13/07/2022 | | | | | | | | | | | | | | | | |