

Fecha de Hoy:

día	mes	año

## DATOS PERSONALES

Cédula de Identidad:		Correo Electrónico:	
Apellidos:		Nombres:	
Género:		Estado Civil:	
Fecha de Nacimiento:		Edad:	
Ciudad donde Reside:		Provincia:	
Teléfono de Casa:		Teléfono Celular:	
Dirección domiciliaria:	Calle Principal:		
	Calle Secundaria:		Número de Casa:
	Sector:		Ciudadela/Cooperativa:
Grupo Sanguineo:		Talla / Pantalón (30-32-34-36...):	
Estatura:		Talla / Camisa (S-M-L-XL):	
Peso:		Talla / Zapatos:	
¿Posee Licencia de Conducir?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Fecha de emisión de licencia:	
Categoría de la Licencia de Conducir:	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/>	Fecha de caducidad de licencia:	
¿Posee vehículo propio?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Marca/Modelo:	

## INFORMACIÓN FAMILIAR

PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	TELEFONOS DE CONTACTO	LUGAR DONDE TRABAJA
Padre				
Madre				
Conyugue				
Hijo (a)				
Hijo (a)				
Hijo (a)				
Hijo (a)				
Hijo (a)				
Hermano (a)				
Hermano (a)				

## CONTACTOS DE EMERGENCIA

PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRES	TELEFONOS DE CONTACTO

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

Tipo de Estudios	Institución	Nivel Aprobado	Título Obtenido
Primaria			
Secundaria			
Universitaria			
Maestrías			
Otros Especifique			

## CONOCIMIENTOS ADICIONALES

Utilitarios: Word ☐ Excel ☐ Power Point ☐ Autocad ☐Inglés: SI ☐ NO ☐ Escrito % ☐ Hablado % ☐Conocimientos Mecánica Automotriz ☐ Mecánica Industrial ☐ Electricidad ☐ Electrónica ☐ Electromecánica ☐

Otros, especifique:

Experiencia en manejo de: Vehículo ☐ Montacarga ☐ Camiones ☐ Maquinarias Industriales ☐Especifique el tipo de  
Maquinaria:

## EXPERIENCIA LABORAL (Mencione su trabajo actual o su último empleo)

Nombre de la Empresa:		Telefónos:	
Fecha de Ingreso:		Fecha de Salida:	
Cargo Inicial:		Cargo Final:	
Nombre y cargo del Jefe Inmediato :		Telefónos:	

Detalle principales funciones que desempeño:

1.-

2.-

3.-

Motivo de salida:

Nombre de la Empresa:		Telefónos:	
Fecha de Ingreso:		Fecha de Salida:	
Cargo Inicial:		Cargo Final:	
Nombre y cargo del Jefe Inmediato :		Telefónos:	

Detalle principales funciones que desempeño:

1.-

2.-

3.-

Motivo de salida:

**¿Tiene usted familiares o conocidos que laboren actualmente en la empresa o estén actualmente participando en procesos de selección?**En caso de tener familiares **directos o políticos** marque con una **X** el grado de parentesco

Padre		Hermanos		Sobrinos		Cuñados	
Madre		Tíos		Cónyuge		Otros	
Padrastro		Madrasta		Nietos			
Hijo		Primos		Suegros			

Detalle los nombres de sus familiares que trabajan en  
la Compañía:**¿Laboró usted anteriormente en nuestra empresa?**SI ☐NO ☐

Si su respuesta fue SI, complete los datos solicitados a continuación:

Empresa		Área		Departamento	
Tiempo		Nombre Jefe Inmediato			
Motivo de salida					

## LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR

Certifico que toda la información proporcionada por mí, en esta solicitud es verdadera y correcta. Acepto que si hubiere alguna información falsa, ello puede ser motivo suficiente para terminar el proceso de selección o para cancelar unilateralmente el contrato de trabajo en cualquier momento, si es que hubiese sido contratado.

Autorizo comprobar los datos indicados por mí en esta solicitud y a pedir todas las referencias que considere convenientes.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**LUGAR Y FECHA**

\_\_\_\_\_  
**REVISADO POR: RECURSOS HUMANOS**