



INSTITUTO GUATEMALTECO DE SEGURIDAD SOCIAL
SUBGERENCIA DE RECURSOS HUMANOS
SOLICITUD DE EMPLEO

Lugar y fecha: _____

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres y apellidos completos: _____

Edad: _____ **Años** **Sexo:** _____ **Estado Civil:** _____ **Nacionalidad:** _____

Departamento de nacimiento: _____ **Municipio de nacimiento:** _____

Fecha de nacimiento: _____ **Fecha Vencimiento DPI:** _____ **Extendido en:** _____

DPI No.: _____ **NIT:** _____ **Afiliación IGSS:** _____ **No. Colegiado:** _____

Profesión u Oficio: _____

Correo electrónico: _____

Dirección domiciliar: _____

No. Teléfono Casa: _____ **No. Teléfono Celular:** _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Familiar	Nombres y Apellidos	Profesión/Ocupación	Lugar de Trabajo
Padre			
Abuelo Paterno			
Abuela Paterna			
Madre			
Abuelo Materno			
Abuela Materna			
Cónyuge			
Hermanos (as)			
Hermanos (as)			
Hermanos (as)			
Hermanos (as)			
Hijos (as)			
Hijos (as)			
Hijos (as)			
Hijos (as)			
Hijos (as)			

Aspectos de Salud

Que tipo de sangre tiene?: _____

Ha padecido alguna enfermedad grave o contagiosa en los últimos años? SI ☐ NO ☐

Cuál? _____

Ha sufrido algún traumatismo? SI ☐ NO ☐

Toma algún medicamento actualmente? SI ☐ NO ☐

Cuál?: _____ **Que dosis toma?** _____

Toma tranquilizantes? SI ☐ NO ☐ **Cuál:** _____

Ingiera bebidas alcohólicas? SI ☐ NO ☐ **Con que frecuencia?** _____

Tiene el hábito de fumar? SI ☐ NO ☐ **Con que frecuencia?** _____

Se ha sometido a alguna operación quirúrgica en los últimos años? SI ☐ NO ☐

Que operación quirúrgica se realizó? _____

Con que frecuencia se hace examen médico general? _____

Por que razón visita al médico? _____

Fecha del último examen médico: _____

En caso de emergencia comunicarse con:

Nombres y Apellidos	No. de teléfono celular	No. de teléfono de casa

INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudia Actualmente? ☐ SI ☐ NO Que estudia? _____

Dónde estudia actualmente? _____

Horario de estudio: _____ Que días asiste?: _____

Nivel Académico Obtenido:

Nivel	Diploma o Título Alcanzado	Centro de Estudios
Doctorado		
Maestría		
Universitario		
Diversificado		
Secundaria		
Primaria		

Nivel de Dominio en : (Describa el nivel de dominio que tiene en las siguientes áreas, donde el nivel de dominio es: (básico, intermedio y avanzado)

Área	Nivel	Centro de Estudios
Computación		
Inglés		
Mecanografía		

Habla algún otro Idioma o lengua? SI ☐ NO ☐ Especifique: _____

Información sobre Licencia y medio de Transporte

Posee vehículo propio? SI ☐ NO ☐ Especifique: _____ Tipo de Licencia: _____

Condiciones de Trabajo

Acepta el empleo temporalmente? SI ☐ NO ☐

Por qué? _____

Aceptaría trabajar en cualquier dependencia del Instituto a nivel nacional? SI ☐ NO ☐

Por qué? _____

Disponibilidad de iniciar labores inmediatamente? SI ☐ NO ☐

Por qué? _____

Acepta el sueldo mínimo que paga el IGSS, según el puesto asignado? SI ☐ NO ☐

Por qué? _____

Acepta el horario y/o turnos que el Instituto asigne? SI ☐ NO ☐

Por qué? _____

Información Laboral

Complete el cuadro y anote los empleos anteriores donde haya laborado (Empiece por el ultimo o el actual)

Último empleo o empleo actual

Nombre de la empresa:	
Dirección de la empresa:	
No. de Teléfono:	
Puesto desempeñado:	
Último salario devengado:	
Fecha de inicio y finalización:	
Motivo de retiro:	

Nombre de la empresa:		
Dirección de la empresa:		
No. de Teléfono:		
Puesto desempeñado:		
Último salario devengado:		
Fecha de inicio y finalización:		
Motivo de retiro:		
Nombre de la empresa:		
Dirección de la empresa:		
No. de Teléfono:		
Puesto desempeñado:		
Último salario devengado:		
Fecha de inicio y finalización:		
Motivo de retiro:		
Referencias Personales		
Proporcione el nombre de 3 personas que NO SEAN FAMILIARES, que puedan dar referencias personales suyas.		
Nombre Completo	No. de Teléfono	Lugar de trabajo
Declaración Jurada		
Parientes que laboran en el Instituto		
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE SI ____ NO ____ , tengo parientes laborando en el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Cuyos datos fueron consignados en el apartado designado en la presente solicitud de empleo. Si falto a la verdad, me sujeto a lo preceptuado en el Artículo 1 del Decreto 1108 del Congreso de la República y a las sanciones que señala el Artículo 459 del Código Procesal Penal, que literalmente dice: "Comete perjurio, quien ante la autoridad, jurare decir la verdad y faltare a ella con malicia". El responsable de este delito será sancionado con prisión de seis meses a tres años y multa de cincuenta a un mil quetzales. Si se comprueba que existe falsedad en la información antes indicada, quedo enterado que puede cancelarse mi contrato de trabajo sin ninguna responsabilidad para el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. Si posterior a su nombramiento establece vinculo de parentesco por afinidad con otro trabajador del Instituo acepto ser traslado a otra unidad SI__ NO ____.		
Nombres y apellidos completos	Parentesco	Lugar donde trabaja
Declaración Jurada de Puestos y familiaridad		
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE SI ____ NO ____ , desempeño un cargo en la administración pública, en virtud que: "Ninguna persona podrá desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, con excepción de quienes presten servicios en Centros Docentes o Instituciones Asistenciales y siempre que los horarios sean compatibles."		
Municipalidades, Entidades Autónomas o Semiautónomas, Universitarias, Organismo Judicial, Organismo Legislativo u otros.	Puesto desempeñado	Horario
Nota: En caso de incompatibilidad el declarante debe presentar una copia de la renuncia del puesto o puestos que no pueda desempeñar, de acuerdo con el Artículo 2 del "Reglamento para la Aplicación del Aumento de Sueldos y Salarios del Cuerpo Médico de los Hospitales y Centros Asistenciales", que dice: "Para la determinación de los médicos que tengan varios puestos con horario incompatible, dichos profesionales deberán optar por el que deseen dejando constancia escrita en la dirección del establecimiento".		

Verificación de información

Entiendo y SI ____ NO ____ , autorizo plenamente a la institución y cualquier agente designado por ella a realizar cualquier averiguación pertinente para evaluar mi idoneidad e integridad para el puesto de trabajo al que estoy aplicando. Esta investigación puede incluir, entre otros aspectos, la verificación de validez de la documentación presentada, así como otra información pertinente relacionada con antecedentes educativos, laborales y de referencia, así como cualquier otro dato relevante para la evaluación de mi posible contratación a un puesto de trabajo en el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.

Declaración Jurada de Jubilación

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE SI ____ NO ____ , gozo del beneficio de jubilación, tal y como lo preceptúa el Artículo 114 de la Constitución Política de la República de Guatemala, el cual dice " Cuando un trabajador del estado que goce del beneficio de la Jubilación regrese a un cargo público, dicha jubilación cesará de inmediato, pero al terminar la nueva relación laboral tiene derecho a optar por la revisión del expediente respectivo..."

Declaro que todos los datos consignados en la presente solicitud de empleo son correctos y que hago esta declaración como fiel expresión de la verdad, autorizo que sean investigados los datos para su confirmación y en caso de determinar la existencia de falsedad, en datos y/o declaraciones juradas me sujeto a lo que determinen las leyes de la República de Guatemala y los reglamentos del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social.

Lugar y fecha: _____

Firma: _____

Nombre completo y firma

NOTA: LA PRESENTE SOLICITUD DE EMPLEO NO CONSTITUYE CONTRATO DE RELACIÓN LABORAL