

**SOLICITUD DE EMPLEO**

FORMATO FGRH - 001

**I. INFORMACIÓN PERSONAL**

Apellido Paterno	Apellido Materno				
CAPILLO	PICHILINGUE				
Dirección domiciliaria	Correo Electrónico (E - mail)				
A. H. PORTILLO MZ F- 22 HUAURA	<a href="mailto:jahairacapillo@gmail.com">jahairacapillo@gmail.com</a>				
Fecha de Nacimiento	Lugar				
24/05/1995	HOSPITAL REGIONAL DE HUACHO				
Estado Civil	DNI				
SOLTERA	73475762				
EMAIL: <a href="mailto:dannaecapillo@hotmail.com">dannaecapillo@hotmail.com</a>					

DISCAPACIDAD : Marcar con una " X " si tiene alguna discapacidad

No

☒

Si

☐**II. EDUCACIÓN**

Estudios de Colegio	Centro Educativo
Primaria	NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Secundaria	I.E.P SAN ANTONIO ABAD I.E.P TERESA GONZALES DE FANNING

Estudios Superiores	Facultad / Grado Obtenido
UNJFSC	ECONOMIA Y FINANZAS
	BACHILLER EN ECONOMIA

**Otros estudios de conocimientos Adquiridos**

Especialidad	Centro de Estudios
CAJERO	INSTITUTO PERUANO DE NEGOCIOS

Aparte del idioma español: habla, lee, escribe o está aprendiendo otro idioma?

INGLES

Indique otras aficiones: deportes, otros, etc.

### III. EXPERIENCIA LABORAL

#### Historial de Empleos o Prácticas P.P. (Empiece por el último que haya tenido)

Empresa: FINANCIERA QAPAQ

Dirección: AV. GRAU 209 HUACHO

Jefe Inmediato: JAIME DELGADO

Último Puesto: EJECUTIVO DE VENTAS

Fecha de Ingreso: 11/06/2018

Motivo de Cese: RENUNCIA POR MOTIVO DE VIAJE DE EMERGENCIA

#### Historial de Empleos o Prácticas P.P.

Empresa:

Dirección:

Jefe Inmediato:

Último Puesto:

Fecha de Ingreso:

Motivo de Cese:

¿Cual de sus empleos le agrado más? ¿Por qué?

FINANCIERA QAPAQ, MEJOR AMBIENTE LABORAL

Si actualmente trabaja, ¿Por qué desea cambiar de empleo?

NO TRABAJO

Se puede solicitar información al último empleador? ( Si ) ( No )

Dirección: AV. GRAU 209 HUACHO

### IV. EMPLEO QUE SOLICITA A LA CMAC-SULLANA

Puesto solicitado: ASESOR DE NEGOCIOS

Pretensión de Sueldo: BASICO + COMISIONES

Sueldo que Aceptaría: BASICO + COMISIONES

Fecha de Disponibilidad: INMEDIATA

### V. REFERENCIAS PERSONALES

( Evitar incluir familiares )

Nombres y Apellidos	Ocupación				
JANET JACINTO	ASESORA				

Tiene algún pariente o conocido en la Empresa? ( Si ) ( No )

Apellidos y Nombres :

Parentesco :

## VI. INFORMACIÓN FAMILIAR

( Formato FGRH - 007)

## VII. INFORMACIÓN DIVERSA

Habitación en casa : Propia ( ) Propia de

Dispone de Movilidad: Si ( ) No X( ) Tipo:

¿Está Ud. Afiliado a: (Marque y/o especifique )

AFP : X

Su CTS, desea que sea en: Soles (X )

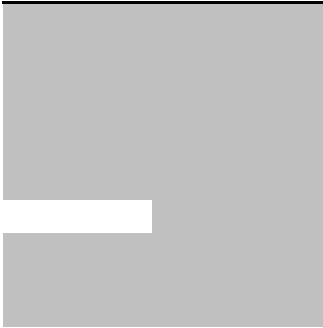
En que institución financiera desea que se lo depositen ?

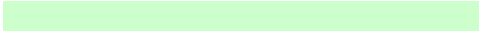
Institución Financiera :

Si hay alguna información que desee agregar, o algún comentario adicional, utilice este espacio.

Certifico que los datos anotados en la presente solicitud son veraces y sin ninguna omisión. Autorizo su comprobación.

Sullana 07 de JUNIO del 2019



	<b>Nombres</b>
	HAIRA DANNAE DOMITIL

<b>Teléfono</b>
980612965

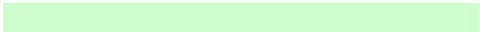
	<b>Nacionalidad</b>
	PERUANA

<b>Talla</b>	<b>Peso</b>	<b>Sexo</b>
1.52	60	FEMENINO

--

N° DE RESOLUCIÓN 

--



	<b>Año</b>
	2001-2006
	2007-2010
	2011

	<b>Desde - Hasta</b>
	2013-2018
	2019

	<b>Título o Certificación</b>
	CERTIFICACION

--

--

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

	Ciudad:	HUACHO
	Teléfono:	
	Celular:	945136642
	Sueldo:	BASICO + COMISIONES
	Fecha Salidad:	
	Practica	( ) Trabajo

\_\_\_\_\_

	Ciudad:	
	Teléfono:	
	Celular:	
	Sueldo:	
	Fecha Salida:	
	Practica	( ) Trabajo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Teléfono: 945136642

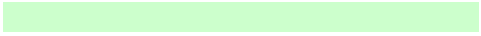
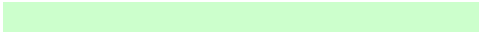
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono	Dirección
920716306	



Familiares X( )	Alquilada ( )	a Modalidad
Auto ( )	Moto lineal ( )	Mototaxi ( )

ONP: \_\_\_\_\_

Dólares ( )

\_\_\_\_\_

Firma