



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO – Mercado Don Francisco

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres: _____

Apellidos: _____

FOTOGRAFÍA TIPO
CARNET
ACTUALIZADA

Dirección completa: _____

Barrio y Ciudad: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Lugar de nacimiento: _____ Fecha nacimiento: _____ Edad: _____

Cédula de identidad: _____ Credencial cívica: _____

Altura: _____ Peso: _____ Talla: _____ Calzado: _____ Mano hábil: D () I ()

Estado Civil: Casado () Unido () Soltero () Viudo () Divorciado ()

Nombre de esposo/a: _____

Trabajo de su esposo/a: _____

Empresa o lugar de trabajo: _____

HIJOS

Nombre completo: _____ Fecha Nac.: _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre del padre: _____ Ocupación: _____

Nombre de la madre: _____ Ocupación: _____

Hermano(a): _____ Ocupación: _____

Hermano(a): _____ Ocupación: _____

Hermano(a): _____ Ocupación: _____

Hermano(a): _____ Ocupación: _____

Hermano(a): _____ Ocupación: _____

FORMACIÓN EDUCATIVA

Educación primaria – Centro educativo: _____ Especialidad: _____

Años: _____

Educación secundaria – Centro educativo: _____ Especialidad: _____

Años: _____



Educación universitaria – Centro educativo: _____ Especialidad: _____
Años: _____

Otros cursos y educación recibida:

Idiomas (especificar): _____

ANTECEDENTES DE EMPLEO

Empresa actual o más reciente:

Nombre empresa: _____ Teléfono: _____

Jefe inmediato: _____ Indole negocio: _____

Fechas ingreso/egreso: _____ Razón desvinculación:

Empresa anterior:

Nombre empresa: _____ Teléfono: _____

Jefe inmediato: _____ Indole negocio: _____

Fechas ingreso/egreso: _____ Razón desvinculación:

Empresa anterior:

Nombre empresa: _____ Teléfono: _____

Jefe inmediato: _____ Indole negocio: _____

Fechas ingreso/egreso: _____ Razón desvinculación:

REFERENCIAS LABORALES O PERSONALES

Nombre y apellido: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre y apellido: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre y apellido: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

OTRAS ACTIVIDADES

Si realiza alguna otra actividad, especifique cuál y cuánto tiempo le insume:



INFORMACIÓN DE SALUD

Tipo de sangre: _____ Carné de salud (vigencia):

En caso de emergencia comunicarse con:

Nombre: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ Parentesco: _____

TRABAJOS QUE PODRÍA REALIZAR

De elaboración de alimentos () De atención al público () Limpieza areas especiales ()
Limpieza general () Vigilancia/Sereno () Mantenimiento () Area informática ()

Administrativo (especificar):

Máquinas/vehículos que sabe operar:

DECLARACIÓN

Declaro que todos los datos suministrados son verdaderos y autorizo a que sean verificados.

Comprendo que cualquier falsedad puede ser causa de rescisión del vínculo laboral.

Firma: _____ Aclaración: _____

RESERVADO PARA LA EMPRESA

Entrevista realizada el: _____ Realizada por: _____

Observaciones:

Sugerencia sección:

NOTA: Únicamente se recibirán formularios escrito a mano por el solicitante, la fotografía debe ser actualizada (menos de un año a la fecha de presentación del CV). Las referencias laborales deben estar disponibles para ser contactadas.

Este formulario no implica una obligación de desarrollar una entrevista por parte del Mercado Don Francisco.