

SOLICITUD DE EMPLEO

Fotografía.

El hecho de llenar este cuestionario, no significa que el solicitante sea aceptado como empleado, ya que únicamente será considerado como aspirante para la plaza que solicita, por lo que el interesado no deberá acudir a la institución para solicitar informes sobre el curso de su gestión. Al no recibir notificación por parte de la Empresa, el solicitante entenderá que no se ha presentado la oportunidad de utilizar sus servicios.

TODA INFORMACION RECIBIDA ES Estrictamente CONFIDENCIAL

Horario que le Gustaría:

SECCION GENERAL

Código Oferente : 213,889 **Número del CONCURSO ACTIVO :** Ninguno
Nombre Oferente : Sr. MANUEL ESTUARDO DE LA CRUZ LOPEZ
Estado Civil : Casado (a)
Dirección Exacta :
Sector del Oferente : **Teléfono :** **Celular Oferente:** 45285948 / 45213513
Profesión : PERITO EN ELECTRONICA DIGITAL Y MICROPROCESADORES
Nacionalidad : Guatemalteco

SECCION IDENTIFICACION

Fecha de Nacimiento : 11/05/1986 **Edad del Oferente :** 35
Pais de Nacimiento : Guatemala **NIT :** 48275573
No. DPI : 1687075270101 **Lugar Extendido:** Guatemala, Guatemala, Guatemala
Fecha de Emision DPI : 05/01/2021 **Fecha de Vencimiento DPI :** 04/01/2031
No. de Pasaporte : **Vencimiento :**

SECCION INFORMACION ADICIONAL

<u>Impedimentos Físicos</u>	<u>Impedimentos Mentales</u>	<u>Tiene Alergias?</u>	<u>Describe Alergias:</u>	<u>Otro</u> <u>Padecimiento</u>	<u>Especifique Padecimientos</u>
NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>	
		NO <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
Tipo de Licencia :	Particular (C)	No. de Licencia :	1687075270101		

SECCION EMPLEOS ANTERIORES

<u>Nombre Empresa</u>	<u>Teléfono</u>	<u>Puesto</u>	<u>Fecha Ingres</u>	<u>Fecha Retiro</u>	<u>Motivo</u>	<u>1er. salario</u>	<u>Ult. salario</u>
SERCOGUA	27037000	PROGRAMADOR	01/02/2012		ACTUAL	Q6,000.00	Q8,200.00
ALMADISA	42187944	PROGRAMADOR	01/06/2015		ACTUAL	Q1,140.00	Q1,140.00

SECCION REFERENCIAS

<u>Nombre</u>	<u>Dirección</u>	<u>Teléfono</u>	<u>Tipo</u>	<u>Ocupación</u>	<u>Trabajo</u>	<u>Tel. Trabajo</u>
VICTOR ORTIZ		53174096	L		SERCOGUA	53174096
CAROLINA RAMIREZ		41196785	P			41196785
HECTOR DAVILA		42187944	L		ALMADISA	42187944

SECCION ESTUDIOS Y CURSOS REALIZADOS

<u>Establecimiento</u>	<u>Estudio Realizado</u>	<u>Fecha inicia</u>	<u>Fecha fina</u>	<u>Materia</u>	<u>Aprobadas</u>	<u>Título obtenido</u>	<u>Situación</u>
ESCUELA OFICIAL RURAL MIXTA	DIPLOMA 6to. PRIMARIA	01/01/1994	31/12/1999			-	C
UNIVERSIDAD MARIANO GALVEZ DE GUATEMALA	MAESTRIA EN BANCA Y FINANZAS	01/01/2015				-	I
COLEGIO DE COMPUTACION Y SISTEMAS ELECTRONICOS	PERITO EN ELECTRONICA	01/01/2003	31/12/2005			PERITO EN ELECTRONICA DIGITAL Y MICROPROCESADORES	C
UNIVERSIDAD MARIANO GALVEZ DE GUATEMALA	INGENIERIA EN SISTEMAS / INFORMATICA	01/01/2007	31/12/2012			-	A
INSTITUTO BASICO POR COOPERATIVA	DIPLOMA 3ero. BASICO	01/01/2000	31/12/2002			-	C

SECCION FAMILIARES

<u>Nombre</u>	<u>Fecha Nac.</u>	<u>Parentesco</u>	<u>Sexo</u>	<u>Est. Civil</u>	<u>Lugar de Trabajo</u>	<u>Tel. trabajo</u>	<u>Fallecido ?</u>	<u>Fecha fallecid</u>
MANUEL DE JESUS DE LA CRUZ HERNANDEZ	09/12/1958	Padre	M	C	COMERCIANTE		N	
YOLANDA LOPEZ MARTINEZ	12/12/1970	Madre	F	C	COMERCIANTE		N	
KATHERYN ISAURA DE LA CRUZ LOPEZ	26/02/1992	Hermano (a)	F	S	COMERCIANTE		N	
WILLIAM OSWALDO DE LA CRUZ LOPEZ	21/02/1984	Hermano (a)	M	S	ORGANISMO JUDICIAL		N	
MERY YOLANDA DE LA CRUZ YAQUE	20/09/2010	Hijo (a)	F	S			N	
MELISA DAYANARI DE LA CRUZ YAUE	02/06/2018	Hijo (a)	F	S			N	
JOSELIN MARITZA YAQUE DE DE LA CRUZ	23/11/1993	Conyuge	F	C	COMERCIANTE		N	

HAGO CONSTAR

1. Autorizo que la información de mi historial laboral indicada y/o no descrita en este formulario, sea corroborada con la base de datos del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- en donde se encuentra registrado el nombre de las instituciones en las que he prestado mis servicios.

2. Estoy consciente que al presentar mi solicitud de trabajo, puedo ser sometido a reconocimiento médico general a requerimiento del contratante para comprobar el padecimiento de alguna incapacidad permanente o alguna enfermedad contagiosa o incurable. (Código de Trabajo. Artículo 63 inciso f).

3. Autorizo a los representantes legales, gerentes, mandatarios, y/o funcionarios de BANCO INDUSTRIAL, S.A., y las demás empresas que forman parte del Grupo Financiero Corporación Bi, para: a. Que puedan corroborar la veracidad de toda la información, por cualquier medio legal, incluyendo la lectura del dispositivo incorporado en mi documento personal de identificación, autorización escrita que entrego en este acto, reconociendo que es causa para que termine mi relación sin responsabilidad de parte del empleador en caso que se llegara a constatar que la información relacionada es falsa parcial o totalmente (Ley contra el lavado de dinero y otros activos. Artículo 19 inciso a). b. A que la información recopilada o proporcionada por entidades públicas o privadas y la generada de relaciones contractuales, crediticias o comerciales, sea reportada a centrales de riesgo o burós de crédito para ser tratada, almacenada o transferida; y c. Autorizo expresamente a las centrales de riesgo y burós de crédito a recopilar, suministrar y comercializar información sobre mi persona. Por su parte, BANCO INDUSTRIAL, S.A., se obliga a no hacer pública a terceros, toda aquella información que sea del tipo a que se refiere el artículo cincuenta y ocho (58) y al artículo sesenta y tres (63) de la Ley de Bancos y Grupos Financieros (Decreto 19-2002) de la República de Guatemala.

Guatemala 17/12/2021

Lugar y Fecha

Firma