Referencias Laborales

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de solicitud: | 1 de agosto de 2017 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del candidato: |  |
| Último puesto desempeñado: |  |
| Período de labores: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Preguntas | | | | | Muy Bueno | Bueno | Regular | Deficiente |
| **1. Asistencia y puntualidad en sus labores.** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **2. Calidad de su trabajo (exactitud, presentación, etc.).** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **3. Iniciativa y creatividad para mejorar sistemas y procedimientos de trabajo.** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |
| **4. Manejo de valores (si los tuvo).** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| **5. Supervisión de subalternos (si los tuvo).** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| **6. Capacidad para relacionarse con compañeros, jefes, y subalternos.** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| **7. Actitud ante alguna dificultad o un cambio.** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| **8. Cumplimiento de normas internas, instrucciones de superiores, etc.** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| **9. Discreción.** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| **10. Trabajo bajo presión.** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: |  | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| **11. Trabajo en equipo.** | | | | |  |  |  |  |
| Detallar: |  | | | |  |  |  |  |

Amplíe si lo considera necesario.

12. ¿Tiene el candidato problemas de salud, carácter, familiares, etc. que interfieran con el buen desempeño de sus labores?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sí |  | No |  |

13. ¿Tiene el candidato algún problema del que usted tenga conocimiento con alcohol o drogas?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sí |  | No |  |

14. En caso de que el candidato ya no trabaje en la institución, ¿por qué se separó de la misma?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| renuncia |  | despido |  |

15. ¿Trataría de retener a este empleado o volvería a contratarlo si fuera posible?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sí |  | No |  |

En caso negativo, explique:

|  |
| --- |
|  |

15. Aspectos más relevantes sobre el desempeño del candidato y comentarios adicionales que quisiera agregar:

|  |
| --- |
|  |

15. ¿Hay algún aspecto que considere que el candidato pueda mejorar?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del informante: |  |
| Puesto: |  |
| Institución: |  |
| Teléfono: |  |

Referencias Realizadas por: