



"ACERCATE"

KILOMETRO 226.5 CARRETERA ASFALTADA

HACIA HONDURAS

Tel: 78730922,

Esquipulas, Chiquimula



**SOLICITUD DE EMPLEO PARQUE CHATUN**

FECHA: 20/05/2022

**1. DATOS PERSONALES:**

Nombre Completo:	<u>William Roberto Padilla Javier</u>		
	<small>1er. APELLIDO</small>	<small>2do. APELLIDO</small>	<small>APELLIDO DE CASADA</small>
Lugar de Nacimiento:	<u>Chiquimula Esquipulas</u>		
Nacionalidad:	<u>Guatemalteco</u>	Estado Civil:	<u>Soltero</u>
Fecha de Nacimiento:	<u>22 de Junio de 2002</u>	Edad:	<u>19</u> Años
Domicilio:	<u>Apantes Concepción las Minas</u>	Telefono:	<u>5837-9777</u>
No. de DPI:	<u>3383 63807 2007</u>	Extendida en:	<u>Concepción las Minas</u>
Profesión u Oficio:	<u>Perito en Administración Emp</u>	Peso:	<u>162</u>
		Lbs. Estatura	<u>175</u> Mts.
No. De Afiliación al I.G.S.S	<u>X</u>	No. Nit	
Maneja Automovil:	<u>X</u>	Maneja Moto:	<u>X</u>
		Años de Manejar:	<u>X</u>

**2. DATOS FAMILIARES:**

Nombres y Apellidos del Padre	<u>Jeremias Padilla Sanchez</u>	Edad:	<u>49</u> Años
Domicilio del Padre:	<u>Apantes Concepción las Minas</u>	Télefono:	<u>4156-2416</u>
Ocupación del Padre:	<u>Agricultor</u>	Lugar de Trabajo:	<u>Apantes</u>
Nombres y Apellidos de la Madre:	<u>Irma Lorena Javier Javier</u>	Edad:	<u>43</u> Años
Domicilio de la Madre:	<u>Apantes Concepción las Minas</u>	Télefono:	<u>5592-3244</u>
Ocupación de la Madre:	<u>ama de casa</u>	Lugar de Trabajo:	<u>Apantes</u>
Nombre y Apellidos del Cónyuge:		Edad:	
Domicilio del Cónyuge:		Télefono:	
Ocupación del Cónyuge:		Lugar de Trabajo:	
Fecha de Nacimiento del Cónyuge:		Fecha de Matrimonio:	

HIJOS: NOMBRES	EDAD	SEXO	FECHAS DE NACIMIENTO
HERMANOS: NOMBRES	EDAD	SEXO	LUGARES DE TRABAJO

### 3. SITUACIÓN ECONÓMICA:

¿Vive en Casa Propia? NO ¿Paga renta? NO ¿Cuanto? X

¿Tiene Vehículo Propio? NO ¿Que tipo? X

¿Tiene Otros Ingresos? NO ¿Fuentes? X

¿Si es soltero (a) Con quien Vive? Con mis padres

¿Números de personas que dependan económicamente del solicitante y parentesco? \_\_\_\_\_

### 4. INFORMACION GENERAL:

Indique si tiene algún defecto físico, vista oído etc. \_\_\_\_\_

¿Ha estado enfermo o ha sido operado en los últimos tres años? Si he estado enfermo

¿En caso Afirmativo? De qué? Covid-19

¿Cuál es tu pasatiempo favorito? Ejercitarme

¿Qué Deportes Practica? Basquetball

¿Pertenece a Clubs o Asociaciones Sociales, Deportivas o Religiosas? (Indique Cuales) \_\_\_\_\_

¿Ha sido miembro de organización sindical? Si ☐ No ☒ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Qué Puesto Desempeñó? \_\_\_\_\_

¿Ha Prestado servicio Militar? Si ☐ No ☒ ¿Qué Grado Tiene? \_\_\_\_\_

¿Ha Solicitado Empleo anteriormente en parque chatún? Si ☒ No ☐

En caso Afirmativo indique la Fecha 10 de abril del presente año

¿Es asociado (a) a coosajo R.L? Si ☒ No ☐

¿En Caso Afirmativo No. Cuenta: 1-04-0100061160

¿Qué opinión tiene usted de Parque Chatun? Es un lugar turístico perfecto para pasarla con la familia

### 5. EDUCACIÓN

NIVEL	MARQUE EL ULTIMO GRADO CURSADO	NOMBRE DE LA ESCUELA, INSTITUTO O UNIVERSIDAD	FECHA		TITULO O DIPLOMA
			DESDE	HASTA	
PRIMARIA	6to	Escuela Rural Mixta	2008	2013	Diploma
BASICO	3ro	INEB de Telesecundaria	2013	2015	Diploma
DIVERSIFICADO	6to	Montessori Ediver	2018	2020	Título
UNIVERSIDAD					
ESPECIALIDAD					
OTROS					

Estudia Actualmente Si ☐ No ☒ ¿Qué Estudia? \_\_\_\_\_



## 6. EMPLEOS ANTERIORES

COMIENZE CON EL ÚLTIMO O ACTUAL TRABAJO	PUESTO	FECHA		FUNCIONES PRINCIPALES
		DESDE	HASTA	
Empresa: _____				_____
Dirección: _____				_____
Teléfono: _____				_____
Nombre del Jefe Inmediato: _____				_____
Puesto del Jefe Inmediato: _____				_____
		Sueldo Inicial	Sueldo Final	¿Motivo del Retiro? _____
		Q. _____	Q. _____	¿Fue Indemnizado? Si _____ No _____

PENÚLTIMO TRABAJO	PUESTO	FECHA		FUNCIONES PRINCIPALES
		DESDE	HASTA	
Empresa: _____				_____
Dirección: _____				_____
Teléfono: _____				_____
Nombre del Jefe Inmediato: _____				_____
Puesto del Jefe Inmediato: _____				_____
		Sueldo Inicial	Sueldo Final	¿Motivo del Retiro? _____
		Q. _____	Q. _____	¿Fue Indemnizado? Si _____ No _____

ANTE-PENÚLTIMO TRABAJO	PUESTO	FECHA		FUNCIONES PRINCIPALES
		DESDE	HASTA	
Empresa: _____				_____
Dirección: _____				_____
Teléfono: _____				_____
Nombre del Jefe Inmediato: _____				_____
Puesto del Jefe Inmediato: _____				_____
		Sueldo Inicial	Sueldo Final	¿Motivo del Retiro? _____
		Q. _____	Q. _____	¿Fue Indemnizado? Si _____ No _____

## 7. CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA:

En cuál de las siguientes actividades tiene usted experiencia o preferencia de trabajo (Marque con una X)

Secretaría: _____	Promotor de ventas: _____	Cajero Receptor: _____
Animador: _____	Auditoría: _____	Piloto: _____
Jardinería: _____	Contabilidad: _____	Limpieza: _____
Instructor: _____	Mercadeo: _____	Seguridad: _____
Restaurante: _____	Computación: _____	Mensajero: _____
		Otro: _____

Explique sus Conocimientos en las Actividades marcadas:

Máquinas de Oficina que sabe Operar:

¿Qué trabajo Desearía? Cajero de Restaurante

¿Sueldo mínimo que podrá Aceptar? Sueldo mínimo de ley

¿Tiempo que piensa trabajar en Parque Chatun? Indefinido

¿Por qué desea trabajar para Parque Chatun? adquirir experiencia y ver oportunidad de crecer

¿Ha trabajado en Parque Chatún con anterioridad? Si ☐ No ☒

¿Trabaja en Parque Chatún o Coosajo R.L algún pariente o amigo? (Indique Nombre) Fredy Salguero Coosajo. R.L

¿Quién lo Recomienda? Fredy Estuardo Salguero Javier

¿En qué fecha puede empezar a trabajar Inmediatamente

¿Qué Documentos Posee? Cédula de Vecindad O DPI: ☒ Fotos: ☐ Cartas de Recomendación ☒

Antecedentes Penales ☒ Antecedentes Policiacos ☒ Constancia de Ultimo Grado ☒

Otros: \_\_\_\_\_

#### 9. REFERENCIAS PARTICULARES:

Las Referencias deben ser de tres personas que lo (a) Conozcan, que no sean parientes, que sepan de sus generales, carácter y habilidad.

NOMBRES	OCUPACIÓN	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
Teresa Ixcayau	Enfermera		4181-6585
Diego Boldán	admon.d. Taller		5933-3635
Mary Posadas	Bienes y raíces		5830-0779

OBSERVACIONES:

El uso de este formulario no significa compromiso de parte de ACERCATE ni de la persona solicitante. Al no recibir notificaciones por parte de Parque Chatun, el solicitante deberá entender que no se ha presentado la oportunidad de utilizar sus servicios.

El que suscribe jura que los datos aquí consignados son correctos conforme a su mejor entendimiento y sinceridad, Autorizando a Acércate la libertad de verificación de los mismos en el momento que lo considere necesario. La falta de información es suficiente para la destitución después de aceptación, conforme al código de trabajo.

Acepto someterme al proceso para reclutamiento y selección que ACERCATE tiene establecido.

(F)

Firma del Solicitante

Firma del Solicitante