



## CONSEJO DE TRANSMISION DE MANDO Comisión de Evaluación de personal

Provincia \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_

No. Cédula \_\_\_\_\_ No. Cédula de quien lo refirió \_\_\_\_\_

Este espacio es para uso exclusivo de la CNEP

Digitado \_\_\_\_\_ Contratarse \_\_\_\_\_ Descartado \_\_\_\_\_

### DATOS PERSONALES

NOMBRES	APELLIDOS	APODO, SI LO TIENE
ESTADO CIVIL	Tel: Residencia: No. Celular:	CORREO ELECTRONICO
DOMICILIO: CALLE Y NUMERO	ENSANCHE O SECTOR:	
Instagram	Twitter	Linkedin
TIENE LICENCIA DE CONDUCIR SI _____ NO _____ CATEGORÍA # _____	Facebook	

### DATOS DE EDUCACION

NIVEL ACADEMICO	AÑO	TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN ACADEMICA
PRIMARIA			
SECUNDARIA			
COMERCIAL O TECNICO			
UNIVERSITARIO			
ESPECIALIDAD			
MAESTRIA			
DOCTORADO			
OTROS ESTUDIOS			
IDIOMAS ¿CUÁLES?			
¿Estudia Actualmente? SI _____ NO _____ EN QUE HORARIO ESTUDIA	MATUTINO <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> NOCTURNO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>		

Área(s) Académica(s) de Formación. todas las que has estudiado

Ejemplo. Administración de empresas, Matemática, Maestro

Especifique:

**DATOS SOBRE EXPERIENCIA DE TRABAJO**

INDIQUE SU EXPERIENCIA DE TRABAJO COMENZANDO POR LA ULTIMA

**PRINCIPALES FUNCIONES QUE DESEMPEÑO:**

NOMBRE DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_ Años

NOMBRE DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_ Años

NOMBRE DE LA INSTITUCION \_\_\_\_\_ CARGO \_\_\_\_\_ Tiempo \_\_\_\_\_ Años

Años en Sector Privado \_\_\_\_\_ Años en Sector Público \_\_\_\_\_ Años Independiente \_\_\_\_\_ NINGUNO \_\_\_\_\_

**¿POSEE VEHICULO?**

NO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_ MODELO \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA****¿ESTA ACTUALMENTE EMPLEADO?**

ESPECIFIQUE EL SALARIO QUE ESTA DEBENGANDO ACTUALMENTE

NO \_\_ SI \_\_ Especifique \_\_\_\_\_ Rango de salario Entre \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

**ESPECIFIQUE TRES ( 3 ) OPCIONES DE EMPLEO**

Institución \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Institución \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FECHA DE LA SOLICITUD\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

CERTIFICO QUE ESTA INFORMACIÓN ES VERIDICA. LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS NO SE DEVUELVEN

Estoy en conocimiento de que la presente solicitud del Consejo Nacional de Evaluación de Personal CNEP es un paso preliminar hacia mi colocación a las ocupaciones de cargos del estado y no implica que será aceptado como empleado de la misma. Autorizo a cualquier investigación necesaria de los datos incluidos en esta solicitud.