



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
FUNDACIÓN ESCUELA NACIONAL DE FISCALES DEL MINISTERIO PÚBLICO
PLANILLA ACTUALIZACIÓN DE DATOS EXPEDIENTES DE PERSONAL



AÑO 2023



FECHA DE ELABORACIÓN				NACIONALIDAD - CEDULA DE IDENTIDAD				
29-03-2023				V - 6932648				
DATOS DEL TRABAJADOR								
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO	
BETHY		DESIREE		MENDEZ			RIVAS	
SEXO	ESTADO CIVIL			FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				EDAD
FEMENINO	Soltero/a			06-12-1968 CARACAS Distrito Capital				54 AÑOS
TIPO DE TRABAJADOR			CARGO			UNIDAD DE ADSCRIPCIÓN		
COORDINADOR								
DIRECCIÓN DE HABITACIÓN								
SECTOR O URBANIZACION		CALLE O AVENIDA		TIPO DE VIVIENDA				
PARQUE CENTRAL		LECUNA		CASA - APARTAMENTO N°		PISO N°	NOMBRE DE LA CASA O EDIFICIO	
				12C		ESTACION PARQUE CENTRAL	ESTACION PARQUE CENTRAL CAROATA	
PARROQUIA		MUNICIPIO			ESTADO		CODIGO POSTAL	
San Agustín		Libertador			Distrito Capital		1010	
CONDICIÓN DE LA VIVIENDA			N° TELEFONO DE HABITACION		N° TELEFONO MOVIL (CELULAR)		DIRECCION DE CORREO ELECTRÓNICO	
Propia			02125721236		04146335595		BETHYDMR@GMAIL.COM	
OTRA DIRECCION DONDE SE LE PUEDA LOCALIZAR			OTRO N° TELEFONICO DONDE SE PUEDA LOCALIZAR			PERSONA CONTACTO		
EDIFICIO CAROATA 13M			02125753653			PUBLIO MENDEZ		
GRUPO SANGUINEO	TALLAS					PRESENTA ALGUN TIPO DE ALERGIA, ENFERMEDAD CRONICA O PADECIMIENTO ESPECIFIQUE:		
	ESTATURA	PESO	PANTALON	CAMISA	CALZADO	NO POSEE ALERGIA		
0	1.59	65	34	L	39			
SI ESTA BAJO ALGUN TRATAMIENTO MEDICO ESPECIFIQUE (ANEXE INFORME MEDICO):								
NO POSEE ENFERMEDAD								
CUENTAS BANCARIAS								
CUENTA BANCARIA N°		TIPO DE CUENTA			BANCO			
01020501830000489427		1			1			
01051234567899999999		2			20			
DATOS DEL GRUPO FAMILIAR								
NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA DE IDENTIDAD	PARENTESCO	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	OCUPACION O PROFESIÓN (EN CASO DE SER ESTUDIANTES INDIQUE EL NIVEL DE ESTUDIO)	N° TELEFONICO	VIVEN CON USTED (SI / NO)
1	PUBLIO MÉNDEZ	V 12292551	Hijo/Hija		1980-11-15	tecnico	04162097209	NO
2	BETHSAYDA Cabrera	V 17532713	Hijo/Hija		1986-05-08	Psicologo	04167180719	NO
3	PUBLIO MENDEZ	V 1890068	Padre/Madre		1941-07-18	ABOGADO	04142464807	NO
INSTRUCCIÓN FORMAL Y COMPLEMENTARIA								
NIVEL DE INSTRUCCIÓN								
PRIMARIA (ULTIMO AÑO CURSADO)	NOMBRE DE LA INSTITUCION		DIRECCIÓN REFERENCIAL			FECHA DE INICIO	FECHA DE CULMINACION	
ESTUDIA ACTUALMENTE (SI/ NO)	NIVEL QUE CURSA		ESPECIALIDAD			NOMBRE DE LA INSTITUCION DONDE ESTUDIA		
NO								
CURSOS DE ADIESTRAMIENTO, SEMINARIOS, ENTRENAMIENTOS ESPECIALES								
NOMBRE DEL CURSO	NOMBRE DE LA INSTITUCION		DIRECCIÓN REFERENCIAL			FECHA DE INICIO	FECHA DE CULMINACION	
PHP NIVEL AVANZADO	CENTEC		AV. LIBERTADOR centro comercial libertador			2015-07-14	2015-12-30	
IDIOMAS								

IDIOMA	HABLA (REGULAR / BIEN / MUY BIEN)	LEE (REGULAR / BIEN / MUY BIEN)			ESCRIBE (REGULAR / BIEN / MUY BIEN)				
INGLES	BIEN	BIEN			BIEN				
INGLES	BIEN	MUY BIEN			BIEN				
EMPLEOS ANTERIORES									
NOMBRE DE LA EMPRESA / INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONO	PERSONA CONTACTO	CARGO INICIAL	CARGO FINAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	MOTIVO DEL RETIRO	TAREAS O ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS
OFICINA CENTRAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA		02124817648		PROGRAMADOR II		1989-06-01	1992-07-01		
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA EL PROCESO SOCIAL DEL TRABAJO - MPPPT		02124084401		ADJUNTA PERSONAL		1992-07-02	2022-06-30		
NORMATIVA PLANILLA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS EXPEDIENTE DEL PERSONAL									
1.- LLENE LA PLANILLA CON TODOS LOS DATOS SOLICITADOS.									
2.- NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS NI ENMENDADURAS.									
3.- DEBE ESTAR FIRMADA Y SELLADA POR EL (LA) TRABAJADOR (A)									
4.- DEBE ANEXAR LOS SOPORTES SIGUIENTES:									
	COPIA AMPLIADA Y A COLOR DE LA CEDULA DE IDENTIDAD								
	COPIA DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO DEL TRABAJADOR								
	COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO Y/O CONCUBINATO								
	COPIA DE LA PARTIDA DE NACIMIENTO DE SUS HIJOS								
	COPIA DEL ÚLTIMO TITULO OBTENIDO REGISTRADO (BACHILLER,TÉCNICO,UNIVERSITARIO)								
	EN CASO DE ESTAR CURSANDO ESTUDIOS ANEXE CONSTANCIA DE ESTUDIOS Y HORARIO DE CLASES								
	CERTIFICADOS DE CURSOS DE CAPACITACION Y ADIESTRAMIENTO.								
	CONSTANCIAS DE TRABAJOS ANTERIORES O ANTECEDENTES DE SERVICIOS ORIGINALES O COPIAS CERTIFICADAS								
FIRMA DEL TRABAJADOR (A)									
SOLO PARA USO DE LA COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS									
FECHA DE RECIBIDO COORDINACION DE RECURSOS HUMANOS		NOMBRES Y APELLIDOS			CEDULA DE IDENTIDAD		CARGO		
OBSERVACIONES									