

FORMATO | FICHA DE DATOS PERSONALES

INDICACIONES: Esta solicitud debe ser llenada personalmente por el interesado y/o colaborador a manuscrito									
DATOS PERSONALES									
Apellidos:					Nombres:				
Fecha Nacimiento: / /			Edad:	Sexo: (F) <input type="checkbox"/> (M) <input type="checkbox"/>	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Separado				
Ciudad de Nacimiento: / /				(M) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Conviviente				
DNI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> N°						N° Hijos: <input type="checkbox"/>			
Discapacidad: SI <input type="checkbox"/> TIPO: NO <input type="checkbox"/>									
DATOS DEL DOMICILIO									
Dirección:									
Distrito:			Provincia:			Dpto.:			
Teléfono casa:			Celular:			E-mail:			
Contacto en caso de Emergencia:			Nombre:			Parentesco:		Teléfono:	
DATOS FAMILIARES									
Parentesco	Nombres y Apellidos		Fecha de Nacimiento	Edad	Sexo	Centro de Estudio/Trabajo	Ocupación	Depende económicamente de usted.	
PADRE								SI	NO
MADRE								SI	NO
CONYUGE / CONVIVIENTE								SI	NO
HIJO (A)								SI	NO
HIJO (A)								SI	NO
HERMANO (A)								SI	NO
FORMACIÓN ACADÉMICA									
Secundaria/Nivel:	Completa <input type="checkbox"/>		Incompleto (trunco) <input type="checkbox"/>						
Técnico/Nivel	Cursando <input type="checkbox"/>		Completo <input type="checkbox"/>		Incompleto (trunco) <input type="checkbox"/>				
Universitario/Nivel:	Cursando <input type="checkbox"/>		Completo <input type="checkbox"/>		Incompleto (trunco) <input type="checkbox"/>				
Post grado/Nivel:	Cursando <input type="checkbox"/>		Completo <input type="checkbox"/>		Incompleto (trunco) <input type="checkbox"/>				
Idiomas/Nivel:	Office /Nivel:		Basico <input type="checkbox"/>		Intermedio <input type="checkbox"/>		Avanzado <input type="checkbox"/> Especificar:		
¿Qué otros conocimientos posee?									
EXPERIENCIA PROFESIONAL (mencione los dos últimos trabajos, iniciando por el último, inclusive si aún está laborando)									
1. Ultima Empresa:					Ultimo Cargo:				
Fecha de Ingreso			Fecha de cese:		Ultima remuneración:		Jefe Inmediato:		
¿Cuál fue el motivo de su desvinculación?									
En caso de estar laborando actualmente ¿Se puede solicitar información a su empleador (SI) (NO)									
OTROS DATOS									
Como te enteraste de la oferta		Periódico <input type="checkbox"/>		Internet <input type="checkbox"/>		Universidad <input type="checkbox"/>		Referido <input type="checkbox"/>	
Volante <input type="checkbox"/>		Reingreso <input type="checkbox"/>		Redes sociales <input type="checkbox"/>		Indicar Otros:			
REFERENCIA LABORALES									
Indicaciones a los postulantes y /o colaboradores									
1. La empresa se reserva el derecho de someter al postulante a un examen médico.									
2. La tergiversación u omisión de datos relacionados con esta solicitud se considera suficiente motivo para no ser considerado dentro de los beneficios que brinda la empresa.									
3. Declaro formalmente que toda información que consigno en la presente ficha de actualización que presento son ciertos; en caso contrario será causal de la sanción correspondiente, por proporcionar información falsa a la empresa.									
Fecha:					Firma del postulante: _____				
JEFE INMEDIATO					JEFE DE RECURSOS HUMANOS				
PARA SER LLENADO POR PERSONAL DE RECURSOS HUMANOS									
Gerencia:					Área:				
Puesto:									
Fecha de Inicio:					Reingreso: SI () NO ()				
Salario:					Bonos: SI () NO () Monto:				
Observaciones:									
EVALUACIÓN: A <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/>									