



HISTORIAL DE PERSONAL

INSTRUCCIONES

1. Certifico que las informaciones que suministrare son verdaderas y completas, hechas de buena fe.
2. Entiendo que cualquier declaración falsa en este formulario manifestará duda en mi seriedad como profesional
3. Tomada como todas las interrogantes deben ser contestadas
4. La información suministrada se mantendrá en la mayor reserva y solo será de uso oficial.

1) IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Fecha de Nacimiento:/...../..... Lugar de Nacimiento:..... Distrito:			
Estado: País: C.I.N:.....			
Dirección Domiciliaria:.....			
Teléfonos hab.: Celular: Correo electrónico.....			
Facebook..... Twitter..... Profesión:			
Religión: Edo civil: N° Pasaporte			
Ubicación administrativa a ser adscrito:			
Dirección o Dpto:	Cargo:	Extensiones:	
Usted fue recomendado por:			

1.1) Señales Fisonómicas:

Contextura:.....Color:.....Cara:Cabello:
 Frente:.....Cejas:Ojos:Nariz:
 Labios.....Barba:Estatura:Peso:

1.2) Señales Particulares (Cicatrices, tatuajes, Lunares). Explique las causa:

2) DATOS MILITARES

Arma o servicio: Fecha de grado: Carnet N°

Nombre de la Promoción:

Si no es Militar, ¿Cumplió con el Servicio Militar Obligatorio? **Si**..... **No**.....

Unidad o Dependencia:..... CIA: Pelotón:.....

Comandante de Batallón:.....

Causa de la Baja:

3) DATOS FAMILIARES

a) Anótese en orden: Padre, Madre, Hermanos, Esposa (o), Hijos u otros

Nombres Apellidos	Cedula	Edad	Parentesco	Dirección de Habitación

b) Familiares y amigos que vivan en el Exterior

Nombre y Apellido	CI N°	Parentesco	Edad	Dirección

c) Viajes al exterior

Fechas		País Visitado	Motivo del viaje	Dirección de Residencia u Hotel visitado
Desde	Hasta			

4) ANTECEDENTES LABORALES

Indique en orden cronológico los empleos o cargos durante los últimos diez (10) años, incluyendo el actual

Fechas		Cargo-Desempeñados	Nombre y Dirección de la Empresa o Patrón	Motivo del retiro
Desde	Hasta			

5) DATOS SOCIALES

Indique las Organizaciones, Gremios, Sindicatos, Asociaciones Culturales, Deportiva etc. A las cuales haya pertenecido o pertenece

Nombre de la Organización	Dirección	Actividades de la Organización

6) REFERENCIAS PERSONALES

No incluye aquellas personas que por su ubicación y cargos, sean de difícil acceso, tales como Presidente de la República, Ministros, Gobernadores entre otros. (Al igual que familiares o personas que habiten fuera del País) Mínimo tres (3) personas

Nombre y Apellido	Cedula de identidad	Dirección de Habitación o trabajo

7) DATOS A NIVEL EDUCATIVO

Etapa	Fecha		Nombre del Instituto	Dirección	Observaciones
	Desde	Hasta			
Primaria					
Secundaria					
Diversificada					
Universitaria					
Maestría					
Doctorado					
Otros (especialización)					

8) OTROS DATOS ADICIONALES

¿Posee usted, cuentas bancarias? **Si...** **No...** ¿Cantidad de Cuentas?..... ¿Describe en que Bancos, tipo de la cuenta y Números de la cuenta?.....

¿Posee usted vehículo? **Si...** **No...** Marca..... Modelo..... Placa N°..... Color.....

¿Porta usted arma de fuego? **Si...** **No...** Marca..... Modelo..... Serial.....
N° del permiso de porte de arma.

¿Ha sido detenido alguna vez? **Si...** **No...** ¿Causa?.....

¿Cuál Cuerpo Policial?..... Fecha:..... Lugar. :.....

¿Pertenece o perteneció usted a algún partido político? **Si...** **No...** ¿Especifique Partido?.....

¿Lugar donde se inscribió?

¿Ha ocurrido en su vida un acontecimiento o incidente que requiera una explicación o mención especial adicional? Explique.....

¿Mencione unos de los sitios que usted, frecuenta en sus momentos libres?.....

¿Cuál es su hobby?.....

¿Cuál es su deporte favorito y cual practica?

FIRMA

FECHA

PI

PD



Analista de Personal