**Nombre:**

**Puesto:** **Fecha de ingreso:**

**Departamento:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Documento** | **Sí** | **N/A** |  |
| 1. | Currículum vitae actualizado |  |  |  |
| 2. | Fotocopia de constancias académicas |  |  |  |
| 3. | Fotocopia de constancias laborales |  |  |  |
| 4. | Fotocopia de cartas de recomendación |  |  |  |
| 5. | Fotocopia de antecedentes penales (6 meses de vigencia) |  |  |  |
| 6. | Fotocopia de antecedentes policiacos (6 meses de vigencia) |  |  |  |
| 7. | Fotocopia de DPI |  |  |  |
| 8. | Original de tarjeta de salud (Vigencia 1 año) |  |  |  |
| 9. | Original de tarjeta de pulmones (Vigencia 6 meses) |  |  |  |
| 10. | Cuatro fotografías recientes tamaño cédula a colores |  |  |  |
| 11. | Fotocopia de carné de IGSS |  |  |  |
| 12. | Fotocopia de carné de IRTRA |  |  |  |
| 13. | Fotocopia de boleto de ornato |  |  |  |
| 14. | Nit |  |  |  |
| 15. | Carné de Vacunación COVID-19 |  |  |  |