**${foto:3.67 cm:3.08cm}**

|  |
| --- |
| **CONRED-DRRHH-DADP-FC11** |

**FORMULARIO DE CONTRATACIÓN Y**

**RECONTRATACIÓN DE PERSONAL SE-CONRED**

**011, 021, 022, 031**

|  |
| --- |
| Lugar y Fecha:  ${municipio\_residencia}, ${departamento\_residencia} ${fecha\_presentacion} |

**1. Datos Generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres:  ${nombres} | Apellidos:  ${apellidos} |

|  |  |
| --- | --- |
| Puesto a desempeñar:  ${puesto} | Pretensión Salarial:  Q ${pretension\_salarial} |

**Datos del Solicitante:**

|  |
| --- |
| Lugar y fecha de nacimiento:  ${municipio}, ${departamento} ${fecha\_nacimiento} Edad: ${edad} años |

|  |  |
| --- | --- |
| Nacionalidad:  ${nacionalidad} | Estado Civil:  ${estado\_civil} |

|  |
| --- |
| Residencia Actual:  ${residencia}, ${municipio\_residencia}, ${departamento\_residencia} |

|  |  |
| --- | --- |
| DPI:  ${dpi} | Lugar de Emisión:  ${mun\_emision}, ${dep\_emision} |

|  |  |
| --- | --- |
| Número de afiliación IGSS:  ${igss} | NIT:  ${nit} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Licencia de Conducir No.:  ${licencia} | Tipo de licencia de Conducir:  ${t\_l} | Tipo de Vehículo:  ${tipo\_vehiculo} | No. de Placa:  ${placa} |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Teléfono de casa:  ${telefono\_casa} | Teléfono móvil:  ${telefono\_movil} | Correo electrónico:  ${email} |

**2. Datos Familiares:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Tiene algún familiar laborando en CONRED?  **${nfc}**  **${sfc}**  SI No  ¿Conoce a alguien que labora en la institución?  **${ncc}**  **${scc}**  SI No | Nombre:  ${nombre\_fc}  Nombre:  ${nombre\_cc} | Cargo:  ${cargo\_fc}  Cargo:  ${cargo\_cc} |
| Teléfono del padre:  ${telefono\_padre} | Nombre del padre:  ${nombre\_padre} | Ocupación del padre:  ${ocupacion\_padre} |
| Teléfono de la madre:  ${telefono\_madre} | Nombre de la madre:  ${nombre\_madre} | Ocupación de la madre:  ${ocupacion\_madre} |
| Teléfono del Esposo (a) o Conviviente:  ${telefono\_conviviente} | Nombre del Esposo (a) o Conviviente:  ${nombre\_conviviente} | Ocupación del Esposo (a) o Conviviente:  ${ocupacion\_conviviente} |

Nombres y apellidos de sus hijos

|  |
| --- |
| ${nombre} |

**3. Información Académica:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nivel** | **Establecimiento** | **Título Obtenido** |
| Primaria | ${e\_primaria} | ${t\_primaria} |
| Secundaria | ${e\_secundaria} | ${t\_secundaria} |
| Diversificado | ${e\_diversificado} | ${t\_diversificado} |
| Universitario | ${e\_universidad} | ${t\_universidad} |
| Maestría o Post Grado | ${e\_maestría} | ${t\_maestría} |
| Otra Especialidad | ${e\_otro} | ${t\_otro} |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Estudia actualmente?  **${nea}**  **${sea}**  SI NO | ¿Qué estudia?  ${estudio\_actual} |
| Horario de estudios actual:  ${horario\_estudio\_actual} | Establecimiento:  ${establecimiento\_estudio\_actual} |

|  |
| --- |
| Grupo Étnico al que pertenece:  **${ge3}**  **${ge4}**  **${ge1}**  **${ge2}**  Xinca Garífuna Maya Mestizo Otro: ${otro\_etnia} |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Conocimiento de Idiomas** | **Habla %** | **Lee %** | **Escribe %** |
| ${idioma} | ${habla} | ${lee} | ${escribe} |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Programas de computación que domina** | **Nada** | **Regular** | **Bueno** | **Excelente** |
| ${programa} | ${val1} | ${val2} | ${val3} | ${val4} |

**4. Historial Laboral**:

Detalle la información de los últimos tres empleos que ha tenido, iniciando por el más reciente ó actual, al más antiguo de ellos.

**4.1**

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa:  ${empresa1} | Dirección:  ${direccion1} |
| Teléfono:  ${telefono1} | Nombre del jefe inmediato:  ${jefe\_inmediato1} |

*Ultimo cargo desempeñado:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo:  ${cargo1} | Desde: ${desde1} Hasta: ${hasta1} | Último sueldo:  ${ultimo\_sueldo1} |

|  |
| --- |
| Motivo de salida:  ${motivo\_salida1} |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Podemos verificar esta información?  **${nhl1vi}**  **${shl1vi}**  SI NO | ¿Si su respuesta es NO por qué razón?  ${razon\_informacion1} |

**4.2**

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa:  ${empresa2} | Dirección:  ${direccion2} |
| Teléfono:  ${telefono2} | Nombre del jefe inmediato:  ${jefe\_inmediato2} |

*Ultimo cargo desempeñado:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo:  ${cargo2} | Desde: ${desde2} Hasta: ${hasta2} | Último sueldo:  ${ultimo\_sueldo2} |

|  |
| --- |
| Motivo de salida:  ${motivo\_salida1} |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Podemos verificar esta información?  **${nhl2vi}**  **${shl2vi}**  SI NO | ¿Si su respuesta es NO por qué razón?  ${razon\_informacion2} |

**4.3**

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa:  ${empresa3} | Dirección:  ${direccion3} |
| Teléfono:  ${telefono3} | Nombre del jefe inmediato:  ${jefe\_inmediato3} |

*Ultimo cargo desempeñado:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo:  ${cargo3} | Desde: ${desde3} Hasta: ${hasta3} | Último sueldo:  ${ultimo\_sueldo3} |

|  |
| --- |
| Motivo de salida:  ${motivo\_salida3} |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Podemos verificar esta información?  **${nhl3vi}**  **${shl3vi}**  SI NO | ¿Si su respuesta es NO por qué razón?  ${razon\_informacion3} |

**5. Referencias**

*Referencias Personales*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Lugar de Trabajo** | **Teléfono** |
| ${rp\_nombre} | ${rp\_lugar\_trabajo} | ${rp\_tel} |

*Referencias Laborales*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de Contacto** | **Empresa** | **Teléfono** |
| ${rl\_nombre} | ${rl\_empresa} | ${rl\_tel} |

**6. Aspectos Socioeconómicos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vive en casa propia o alquilada | ${tipo\_vivienda} |
| ¿Cuánto paga mensualmente por concepto de vivienda? | ${pago\_vivienda} |
| ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? | ${cant\_personas\_dependientes} |
| **Nombres** | **Parentesco** |
| ${pd\_nombre} | ${parentesco} |
| ¿Recibe ingresos adicionales a su salario? | **${ningresos\_adicionales}**  **${singresos\_adicionales}**  SI NO |
| En caso afirmativo ¿De dónde proviene su ingreso? | ${fuente\_ingresos\_adicionales} |
| ¿Quiénes aportan ingreso a su hogar?  ${personas\_aportan\_ingresos} | Monto aproximado de ingreso total  ${monto\_ingreso\_total} |
| ¿Tiene deudas? | **${nposee\_deuda}**  **${sposee\_deuda}**  SI NO |
| En caso afirmativo, indique el tipo de deudas que tiene:  **${otro\_deuda}**  **${deuda\_prestamo}**  **${deuda\_vehiculo}**  **${deuda\_banco}**  Banco Vehículo Préstamo Otro Monto: ${monto\_deuda} | |

**7. Otros datos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ha laborado anteriormente para esta institución | **${ntrabajo\_conred}**  **${strabajo\_conred}**  SI NO |
| Ha laborado con anterioridad en instituciones del estado  Es usted Jubilado del Estado:  ¿En Caso afirmativo, De que institución? | **${ntrabajo\_estado}**  **${strabajo\_estado}**  SI NO  **${sjubilado\_estado}**  SI NO  **${njubilado\_estado}**  ${institucion\_jubilacion} |

**8. Historia Clínica:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Sufre algún padecimiento de salud? SI NO  **${npadecimiento\_salud}**  **${spadecimiento\_salud}** | | | |
| ¿Qué tipo de enfermedad padece? ${tipo\_enfermedad} | | | |
| ¿Se ha sometido a algún tipo de intervención Quirúrgica? SI NO  **${nintervencion\_quirurgica}**  **${sintervencion\_quirurgica}**  Cual: ${tipo\_intervencion} | | |
| ¿Ha sufrido algún accidente? SI NO  **${nsufrido\_accidente}**  **${ssufrido\_accidente}**  Cual: ${tipo\_accidente} | | |
| ¿Es alérgico a algún tipo de medicamento? SI NO  **${nalergia\_medicamento}**  **${salergia\_medicamento}**  Cual: ${tipo\_medicamento} | | |
| ¿Qué tipo de sangre posee?  ${tipo\_sangre} | | |
| **En caso de emergencia avisar a:**  **${nombre\_contacto\_emergencia}** | **Dirección para notificarle:**  **${dir\_contacto\_emergencia}** | **Teléfonos:**  **${ce\_tel}** | |

*Condiciones del empleo:*

|  |
| --- |
| ***Por favor lea detenidamente lo siguiente, y firme en el espacio indicado.***  Por este medio declaro que toda la información expuesta en este formulario es completa y verdadera. Autorizo a CONRED a verificar que los datos y referencias contenidas en esta solicitud, así como cualquier información relacionada con mis estudios y experiencia laboral son verídicos. Eximo de toda obligación y responsabilidad a cualquier persona, entidad u organización, al brindar información sobre mi persona. En el caso de laborar dentro de la institución y se encontrare que la información brindada en este formulario es falsa ó incompleta y/o que las referencias no son totalmente satisfactorias, es de mi libre entendimiento y conocimiento que puedo ser sancionado, incluso con despido en cualquier momento.  **ME COMPROMETO A ESTAR EN APRESTO LOS 365 DIAS DEL AÑO**  **LAS 24 HORAS DEL DÍA**  **DPI del Solicitante: ${dpi}**    **Firma del Solicitante**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |