

CONOCIMIENTOS GENERALES

IDIOMAS QUE DOMINA	FUNCIONES DE OFICINA QUE DOMINA
MAQUINAS DE OFICINA Y / O EQUIPO DE TRABAJO QUE SEPA MANEJAR	
OTROS TRABAJOS O FUNCIONES QUE DOMINA	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
TIEMPO QUE PRESTO SUS SERVICIOS	17.01.14 a 04-015	09-09- a 08-014	06-09 a 09-09
NOMBRE DE LA EMPRESA	Lopra Transportes	Logistica Esp. Moncada	Lopra Transportes
DOMICILIO	Av. Barrios Z. C.	Carr. Dorobas Tula	Av. Barrios Zona "C"
TELEFONO	58782979	5559532400	58782979
PUESTO	Operador	Operador	Operador
SUELdos	Comisión x Viaje.	Comisión x Viaje.	Comisión x Viaje.
MOTIVO DE SU SEPARACION	Falta de Trabajo.	Falta de Trabajo	
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO	Edwin Glez.	Aristeo Hdez	Edwin Glez.
ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS	Chofer repartidor	Chofer repartidor	Chofer repartidor
PODEMOS SOLICITAR INFORMES DE UD.	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO (RAZONES)	

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	OCCUPACION	TIEMPO DE CONOCERLO
Juan C. Barraza	—	55266308 99	Chofer	5 años
Rogelio Villegas	—	5525494105	Chofer	6 años
José Rayaosa	—	5525585265	Chofer	8 años

DATOS GENERALES

¿COMO SE ENTERO DE ESTE EMPLEO?	○ ANUNCIO <input checked="" type="radio"/> OTRO MEDIO (ANOTELO) <i>Un amigo</i>	¿TIENE FAMILIARES Y / O AMIGOS QUE LABOREN EN ESTA EMPRESA?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRELOS)
¿HA ESTADO AFIANZADO?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (NOMBRE DE LA CIA.)	¿PERTENECE A ALGUN SINDICATO?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI ¿A CUAL?
¿TIENE SEGURO DE VIDA?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (DE QUE CIA.)	(SUMA ASEGURADA)	¿PUEDE VIAJAR?
¿ESTA DISPUESTO A CAMBIAR DE LUGAR DE RESIDENCIA?	<input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO (RAZONES)	\$	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI (RAZONES)
			¿FECHA EN QUE PODRIA PRESENTARSE A TRABAJAR? <i>Inmediato.</i>

DATOS ECONOMICOS

¿TIENE UD. OTROS INGRESOS?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	¿CUALES?	IMPORTE MENSUAL	PERCEPCION MENSUAL
¿VIVE EN CASA PROPIA?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI		IMPORTE MENSUAL	\$
¿TIENE AUTOMOVIL PROPIO?	<input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SI	PLACAS	MARCA	RENTA MENSUAL
INGRESOS \$		AHORROS \$	MODERO	\$ 1.200 =
EGRESOS \$		TOTAL \$		IMPORTE

OBSERVACIONES	CERTIFICO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SON CORRECTOS Y AUTORIZO A LA EMPRESA PARA QUE LOS CERTIFIQUE A SU ENTERA SATISFACCION		
	FIRMA DEL SOLICITANTE <i>[Signature]</i>		