0

FAVOR LLENAR ESTE FORMULARIO CON DATOS EXACTOS Y VERIDICOS. POR LO QUE COMPROBARSE CUALQUIER DATO FALSO QUE PUDIERA ENCONTRARSE SERA SUFICIENTE PARA ANULAR O DESPEDIR A QUIEN HAYA OBTENIDO UN CARGO DE ESTA EMPRESA.

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDOS Y NOMBRES: ……………………………………………………………………………………………………………

CEDULA DE IDENTIDAD: ……………………………………………………………..

LIBRETA MILITAR: …………………………………………………………………….

TELEFONO: ……………………………………………………………………………….

DIRECCION ACTUA: ……………………………………………………………………………………………………………………..

CIUDADELA-SECTOR-BARRIO: ………………………………………………………………………………………………….

FECHA DE NACIMIENTO: ………………………..CANTON:……………………..PROVINCIA:…………………………….

EDAD: …………………. PESO: …………………… ESTATURA: ………………….. TEZ: ……………………………

ESTADO CIVIL: ……………………………………………………..............

NOMBRE DE LA ESPOSA: ……………………………………………………… OCUPACION: ……………………..

NOMBRE DE HIJOS MENORES DE 18 AÑOS: 1.- ……………………………..……………………………………………….

2.-…………………………………………………………… 3.- ………………………………………………………………………………

4…………………………………………………………….. 4.- ……………………………………………………………………………..

**TRABAJOS ANTERIORES**

EMPRESA Y LUGAR CARGO QUE OCUPO MOTIVO DE SALIDA Fecha ingreso fecha salida

**…………………………….. ………………………...... …….…………………………. …………….. ……………….**

**…………………………….. ………………………...... …….…………………………. …………….. ……………….**

**ENUMERE 2 PERSONAS QUE LE PUEDAN RECOMENDAR**

NOMBRES OCUPACION DIRECCION DOMICILIARIA TELEFONO

**……………………………….. ………………………………. ………………………………………................ ………………… ……………………………….. ………………………………. ………………………………………………….. ………………...**

**EDUCACION**

ESCUELA…………………....................................................... ULTIMO AÑO APROBADO: ….....................................

COLEGIO……....................................................................... ULTIMO AÑO APROBADO: …......................................

INSTITUTO.......................................................................... ULTIMO AÑO APROBADO: …......................................

UNIVERSIDAD.................................................................... ULTIMO AÑO APROBADO: …......................................

OTROS ................................................................................ ULTIMO AÑO APROBADO: ….......................................

**TITULO OBTENIDO.......................................................................................**

**OTRAS REFERENCIAS**

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:………………………………….TELEFONO…………………

HA SUFRIDO ENFERMEDADES: SI …. NO.… CUALES: ………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

TIENE TRATAMIENTO MEDICO: SI…. NO…. CUAL: ………………………………………………………………….

TIPO DE SANGRE:……………………………………….

**INFORMACION ECONOMICA**

ULTIMO SUELDO QUE RECIBIO $ ………… CUANTO GASTA POR MES: $......................

VALOR TOTAL DE SUS ACTIVOS: …………………….VALOR TOTAL DE SUS DEUDAS:……………………………

ESPECIFICQUE EN QUE ESTAN RESPRESENTADOS SUS ACTIVOS: (Activos hace referencia a todo los bienes que usted posee)

VIVIENDA 1

PROPIA.............................. ARRENDADA..................................... OTROS....................................

VEHICULO 1

MARCA.................. MODELO...................... PLACA..................... VALOR COMENCIAL...................

TITULO CONDUCTOR.......................................

CUENTA BANCARIA QUE POSEE 1

CORRIENTE No........................ AHORROS No........................ BANCO .........................................

TARJETA DE CREDITO No....................................................... BANCO ..........................................

BIENES MUEBLES INMUEBLES 1

Escriba los bienes que posee en su casa como son: Juego de sala, televisores, refrigeradoras, equipos de sonido, etc.

...............................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

INDIQUE SI ES PARTE DE ALGUNA SOCIEDADA COMERCIAL (si es socio de alguna tienda, local comercial, finca, etc) Indique nombre del socio.

Nombre..................................................................................... Dirección.............................................. Telf..............

Nombre..................................................................................... Dirección.............................................. Telf..............

NOMBRE DE LOS PARIENTES

Nombre del padre ...................................................................................Ocupación...............................CI................

Dirección .................................................................................................. Telf..........................................

Nombre de la madre................................................................................Ocupación...............................CI...............

Dirección ...................................................................................................Telf..........................................

Hermanos 1

Nombre .....................................................................................................Ocupación................................CI...............

Dirección ................................................................................................. Telf..........................................

Nombre .....................................................................................................Ocupación................................CI...............

Dirección .................................................................................................. Telf..........................................

Nombre .....................................................................................................Ocupación................................CI...............

Dirección .................................................................................................. Telf..........................................

Tío(a) 1

Nombre ....................................................................................................Ocupación................................CI..............

Dirección ................................................................................................ Telf..........................................

Círculo social y amistades 1 (escriba el nombre de sus mejores amigos)

Nombre ...................................................................................................Ocupación..............................................

Dirección ................................................................................................ Telf..........................................

Nombre ...................................................................................................Ocupación...............................................

Dirección ................................................................................................ Telf..........................................

General 1

Ciudades del país que conoce........................................................................................................................................

Países que ha visitado.....................................................................................................................................................

Aficiones, deportes, etc..................................................................................................................................................

Nota: Certifico que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por la empresa. Así mismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

Huella Huella Huella Huella Huella

Digital Digital Digital Digital Digital

Pulgar derecho Indice derecho Medio derecho Anular derecho Meñique

INFORMACIÓN MISCELÁNEA:

Ha estado detenido alguna vez: SI……………. NO …………………..

En caso de ser su respuesta afirmativo afirmativa especifique los siguientes detalles: motivo, fecha,

lugar, tiempo de detención:…………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Porta o dispone de alguna arma de fuego: SI:………………… NO:………………….

En caso de ser respuesta afirmativa especifique: tipo, calibre, marca, número de serie, número de

permiso y motivo por el cual dispone:………………………………………………………………………………………

CONFIDENCIAL

CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo,……………………………………………………………….., número de Cédula de Identidad……………………., por medio de la presente CERTIFICO, que las declaraciones que anteceden son verdaderas, completas y correctas, las mismas que han sido hechas de buena fe y, por lo tanto, libre y voluntariamente AUTORIZO a la Compañía Cisepro Cia Ltda., para que en cualquier momento y las veces que sean necesarias, realice las verificaciones de los datos aquí constantes, los mismos que fueron consignados por mi propia voluntad bajo mi exclusiva responsabilidad.

Además ACEPTO y estoy en conocimiento de que cualquier alteración u omisión de la información aquí constante será causal suficiente para que Cisepro solicite mi VISTO BUENO ante las autoridades del Ministerio del Trabajo, y/o proceda a dar por terminado mi Contrato de Trabajo vigente.

Para constancia de lo cual, firmo al pie de la presente

Firma del aspirante……………............................................

CI...............................................

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

Responsable del estudio

Nombre............................................Firma.........................................CI...........................

Fecha de verificación de datos........................................

Aprobado..............No Aprobado.................