El presente formulario debe ser llenado con letra legible; agradeceremos responder en forma precisa y con sinceridad en todo el formulario sin excepción, cualquier pregunta realizarla al personal de atención al cliente.

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA A LA QUE POSTULA** | |
| **Razón Social: ${empresa}** | **Cargo: ${cargo}** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | |
| **Nombres y Apellidos: ${nombres}** | | | | | **Nacionalidad: ${nacionalidad}** |
| **Doc. Identidad:** DNI ${d} Pasaporte ${p} | | Cédula ${c} PTP ${pt} | | CE ${ce} CR. ${cr} | **N° Documento: ${documento}** |
| **Fecha de Nacimiento: ${fecha\_nacimiento}** | | | **Lugar de Nacimiento: ${lugar\_nacimiento}** | | |
| **Estado Civil:** Soltero ${so} Casado ${ca} Viudo ${vi} Divorciado ${di} Conviviente ${co} | | | | | **Género: ${genero}** |
| **Dirección: ${direccion}** | | | | | **Distrito: ${distrito}** |
| **¿La casa donde vive es?** Propia ${pr} | | Alquilada ${al} | | Padres ${pa} | Familiar ${fa} Otros:${ot} |
| **Teléfono: ${telefono}** | **E-mail: ${email}** | | | | **Brevete: ${brevete}** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS FAMILIARES** | | | | | |
| Parentesco | Nombres y Apellidos | Edad | Ocupación | Vive en mismo inmueble | |
| **${parentesco}** | ${nombres\_apellidos} | ${edad} | ${ocupacion} | ${ms} | ${mn} |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMACIÓN ACADÉMICA – (Mencione los 3 últimos estudios realizados o que cursa actualmente)** | | | | | |
| **Grado** | **Centro de Estudios** | **Especialidad /Facultad** | **Inicio** | **Término** | **Situación** |
| ${grado} | ${centro\_estudios} | ${facultad} | ${inicio} | ${termino} | ${com} ${inc} |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCIA LABORAL Indique los 3 últimos empleos, empezando por el más reciente.** | | | | | | |
| **Empresa** | **Fecha Ingreso** | **Fecha Salida** | **Sueldo** | | **Cargo desempeñado** | **Motivo de su salida** |
| ${empresa\_exp} | ${ingreso\_exp} | ${salida\_exp} | ${sueldo\_exp} | | ${cargo\_exp} | ${motivo\_exp} |
| **En sus empleos, usted:** | | | | | | |
| Ha recibido amonestaciones escritas: ${amonestaciones} | | | | Le han solicitado su carta de renuncia: ${renuncia} | | |
| **En caso de respuesta afirmativa, explique: ${explica\_experiencia}** | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN FINANCIERA** | | | |
| ¿Tiene préstamos? ${tienepres} Precise monto deuda S/.${montdeu} Entidad:${entdeu} Cuota mensual S/.${cuotdeu} | | | |
| Actualmente recibe otro ingreso: ${otroing} Precise monto S/.${monting} Origen:${origotring} | | | |
| Tiene propiedades: ${tieneprop} Detalle: ${detalle} | | | |
| Está reportado en Centrales de Riesgo: ${reportado} Precise de ser afirmativo: | | | |
| Entidad:${entidadreporta} Motivo:${motirepo} Tiempo de mora:${tiempmora} Monto de deuda S/.${montodeuda} | | | |
| **CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS** | | | |
| Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas:${frecuencia\_consumo} | | | |
| Que bebidas consume:${bebidas\_consume} | | | |
| Ha recibido tratamiento por alcoholismo: ${tratamiento} | | Ha llegado a trabajar ebrio: ${hebriotrabajar} | |
| **En caso de respuesta afirmativa, explique:${explicacionbebidas}** | | | |
| **IMPLICANCIA EN DROGAS ILEGALES: ¿Cuáles drogas ilegales ha probado o consumido alguna vez?** | | | |
| Marihuana ${marihuana} | PBC ${pbc} | | Cocaína ${coca} |
| Heroína ${heroina} | LCD ${lcd} | | Éxtasis ${extasis} |
| ¿Cuándo fue la última vez que probó o consumió alguna droga ilegal? ${ult\_consumo} Cantidad: ${cantidad} | | | |
| ¿Tiene algún familiar implicado en consumo de drogas? ${familiar\_adicto} | | | |
| **COMISIÓN DE DELITOS: ¿Ha cometido, planeado, encubierto o participado alguno de estos delitos?** | | | |
| Robo - Hurto - Fraude ${robo} | Homicidio involuntario ${homicidio} | | Asalto ${asalto} |
| Planes para causar daño físico a un individuo ${causar\_danio} | Secuestro ${secuestro} | | Violación ${violacion} |
| Cualquier delito que causara muerte o lesión a otra persona ${causar\_muerte} | Tráfico ilícito de drogas ${trafico\_drog} | | Tráfico de armas ${trafico\_armas} |
| Cualquier acto. conspiración o solicitud en los cuales usted puede ser castigado con cárcel ${conspiracion} | | | |
| **En caso de respuesta afirmativa, explique: ${respuesta\_afirmativa}** | | | |
|  | | | |
| **CONOCE ALGUNA PERSONA AL MARGEN DE LA LEY:** | | | |
| Pandilleros ${pandilleros} | Sicarios ${sicarios} | | Asaltantes ${asaltantes} |
| Traficante de drogas ${drogas} | Estafadores ${estafadores} | | Terroristas ${terroristas} |
| Secuestradores ${secuestros} | Extorsionadores ${extorsionadores} | | Otros ${otros} |
| Tiene familiares sentenciados en penales: ${familiar\_penales} | | | |

|  |
| --- |
| **MOTIVACIONES POR LAS QUE POSTULA A LA EMPRESA** |
| Tiene planeado ingresar a la empresa que postula, para causar algún daño a personas o la empresa: ${danio\_persona} |
| Tiene planeado ingresar a la empresa que postula, para obtener algún beneficio ilegal: ${bene\_ilegal} |
| Tiene familiares o amigos que trabajan o trabajaron en la empresa que postula: ${emp\_post} |
| **ACERCA DEL POLIGRAFO** |
| Alguna vez ha pasado examen de polígrafo**:** ${paso\_antes} En caso de respuesta afirmativa, explique: ${afirma\_explique} |
| Empresa: ${paso\_antes\_empresa} Fecha: ${acerca\_fec} Motivo: ${acerca\_motivo} |

El presente formulario es de uso exclusivo para la realización del examen de polígrafo, cualquier información adicional a sus respuestas; por favor, realizarla al poligrafista durante la entrevista en el examen. Gracias.

Ciudad de,${ciudad\_eva}, ${dia\_eva} de ${mes\_eva} ${anio\_eva}

Nombres y Apellidos: ${nombres\_persona\_evaluada}

DNI ${dni\_persona\_evaluada}

${firma\_evaluado}

**FIRMA**