

## **CONTRATACION DE PERSONAL**

(CP-001)

A. DATOS DEL TRABAJADOR / SUPLENTE / CONTRATADO		
1. NOMBRES Y APELLIDOS	2. Nro. CEDULA	3. Nro. RIF
4. CARGO A OCUPAR	5. PROFESION	6. FECHA DE NACIMIENTO
7. GERENCIA GENERAL / GERENCIA	8. DIVISION / COORDINACION	9.TLF HABITACION Y CELULAR
		/
10. HABILIDAD MOTRIZ (Marcar con X) ZURDO DERECHO	11. DIRECCION DE HABITACION	
12. MUNICIPIO	13. PARROQUIA	14. CORREO ELECTRONICO
CUENTA BANCO DE VENEZUELA	CUENTA BANCO BANESCO	OTRA CUENTA BANCARIA
B. DA	ATOS DEL TRABAJADOR / SUPLIDO	
15. NOMBRES Y APELLIDOS	16. Nro. CEDULA	17. CORREO ELECTRONICO
18. CARGO ACTUAL	19. PROFESION	20.TLF HABITACION O CELULAR
		/
21. GERENCIA GENERAL / GERENCIA	22. DIVISION / COORDINACION	23. TLF OFICINA
C. DATO	OS DEL JEFE O SUPERVISOR DEL AR	EA
24. NOMBRES Y APELLIDOS	25. Nro. CEDULA	26. CORREO ELECTRONICO
27. CARGO ACTUAL	28. PROFESION	29 TLF HABITACION O CELULAR
		/
30. GERENCIA GENERAL / GERENCIA	31. DIVISION / COORDINACION	32. TLF OFICINA
D	. DATOS DE LA CONTRATACION	
33. MOTIVOS DE LA CONTRATACION		34. FECHA DE CONTRATACION
33.1 VACANTE TEMPORAL	33.2 VACANTE ABSOLUTA	INICIO
VACACIONES	RENUNCIA	FIN
REPOSO	JUBILACION	DURACION
PERMISO NO REMUNERADO	PENSION	OBSERVACIONES
PERMISO REMUNERADO	OTRO	
OTROS ( )	Especifique	
35. FIRMA DEL TRABAJADOR	36. FIRMA DEL SUPERVISOR	37. FIRMA DEL GERENTE
	INMEDIATO	GENERAL/GERENTE/JEFE
E. SOLO PARA SER LL	ENADO POR LA GERENCIA DE TALI	ENTO HUMANO
38. RECIBIDO POR / FECHA	39. PROCESADO POR	40. FECHA
Nota: En caso de no poseer Telefono de habitación	n, telefono móvil y/o Correo electrónico, de	be colocar el de algun familiar o persona

cercana. Ya que TODOS los datos son obligatorios para el SEGURO SOCIAL.