

Nota: La información aquí proporcionada será tratada de manera confidencial.

Fecha

Puesto que solicita

Sueldo Mensual Deseado

Fotografía reciente

Datos personales

Apellido Paterno		Nombre (s)		Edad	
				Años	
Dirección		Código Postal		Teléfono	
Lugar de Nacimiento		Fecha de nacimiento		Sexo O M O F	
Vive con: O Sus padres O Su familia O Parientes O Solo		Estatura		Peso kg	
Personas que dependen de usted _____ Hijos _____ Cónyuge _____ Padres _____ Otros		Estado Civil O Soltero O Casado _____ Otro _____			

Documentación

Clave Única de Identificación Laboral (CUIT / CUIL)				Documento Unico (D.N.I.)			
Licencia de Manejo O No O Si		Clase y No. De Licencia		Si es extranjero que documento le permite trabajar en el País			

Estado de Salud y Hábitos Personales

Actualmente ¿Cómo considera su estado de salud? O Bueno O Regular O Malo		¿Padece alguna enfermedad crónica? O No O Sí ¿Cuál?	
¿Qué deporte practica?		¿Pertenece a algún club social o deportivo?	
¿Cuál es su meta en la vida?		¿Cuál es su pasatiempo favorito?	

Datos familiares

NOMBRE	VIVE SI - NO	DIRECCIÓN	OCUPACIÓN
Padre			
Madre			
Esposa (o)			
Nombres y edades de los hijos			

Escolaridad

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCIÓN	FECHAS DE A	AÑOS	TÍTULO RECIBIDO
Primaria				
Secundaria				
Terciaria				
Universitaria				
Curso capacitación				
Estudios que efectúa en la actualidad Escuela		Horario		Curso o Carrera
				Grado

Conocimientos Generales

¿Que idiomas domina?		¿Que funciones de taller domina?	
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar		Herramientas manuales que domine	
Otras funciones que domine			

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ÚLTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
Tiempo que prestó sus Servicios				
Nombre de la Compañía				
Dirección				
Teléfono				
Puesto que desempeñaba				
Sueldos: Inicial Final				
Motivo de separación				
Nombre de su jefe directo				
Puesto de su jefe directo				
Podríamos solicitar Informes de usted	O Sí	O No	¿Por qué?	

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN	TIEMPO DE CONOCERLO

Datos Generales

¿Cómo se enteró de este empleo? O Anuncio O otro medio (anótelo)	
¿Algún pariente trabaja en esta empresa? O No O Sí (nómbrelos)	
¿Ha sido afianzado? O No O Sí (nombre de la cía.)	
¿Ha estado afiliado a algún sindicato? O No O Sí (a cuál)	
¿Tiene Seguro de Vida? O No O Sí	Suma Asegurada \$
¿Podría viajar? O Sí O No (razones)	
¿Estaría dispuesto a cambiar su lugar de residencia? O Sí O No (razones)	
¿En qué fecha podría presentarse a trabajar?	

Datos Económicos

¿Tiene usted otros ingresos? O No O Sí (describalos)	Importe mensual \$
¿Su cónyuge trabaja? O No O Sí (dónde)	Percepción mensual \$
¿Vive en casa propia? O No O Sí	Valor estimado \$
¿Paga renta? O No O Sí	Renta mensual \$
¿Posee automóvil propio? O No O Sí	Marca Modelo
¿Tiene deudas? O No O Sí (con quién)	Importe \$
¿Cuánto abona mensualmente? \$	
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales? \$	

Observaciones del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante

Sueldo mensual autorizado

\$ _____

Autorización

Nombre, firma y fecha