La solicitud debe ser completadapor el interesado solamentecon letra clara y bolígrafo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cédula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo del cónyuge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si es casado favor aclarar si cónyuge trabaja: SÍ\_\_\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de habitación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de domicilio exacta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantón\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Distrito\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_

Puesto que solicita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene parentesco con algún empleado nuestro? (familiar político o de sangre)Sí \_\_\_ No\_\_\_\_

En caso afirmativo indique su nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está usted empleado actualmente? Sí\_\_\_ No\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nombre de empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disponibilidad para laborar fines de semana: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Completo de Hijos | **Género (M/F)** | **Fecha Exacta de Nacimiento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

##### ESTUDIOS EFECTUADOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Centro educativo | De | Hasta | Título obtenido |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TRABAJOS ANTERIORES

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa** | **Fecha ingreso** | **Fecha salida** | **Puesto** | **Motivo salida****(renuncia/despido)** | **Jefe inmediato** | **Teléfono empresa** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**DATOS PERSONALES**

Estatura: \_\_\_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_\_\_ Usa anteojos? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Fuma? Sí \_\_\_ No \_\_\_

Tipo de sangre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_¿Habla otro idioma? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Toma algún medicamento que sea importante mencionar? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Padece o ha padecido alguna enfermedad que deba tomarse en cuenta para su trabajo?

Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Ha tenido algún problema de orden legal? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuál y cuándo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Pertenece o ha pertenecido a alguna agrupación social o deportiva? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene licencia de conducir? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Qué tipo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Posee tatuajes visibles? Sí \_\_\_ No \_\_\_

Describa cualquier otra habilidad o conocimiento específico que usted posea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de emergencias, por favor anote dos números telefónicos diferentes y personas con las cuales podamos comunicarnos:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: | Tel: |
| Nombre: | Tel: |

Autorización expresa:

* Certifico que la información aquí detallada es completa y verdadera. En caso de falsedad acepto que esta empresa puede ampararse al código laboral y tomar las medidas pertinentes.
* Estoy de acuerdo en dar respuesta a preguntas personales de información sensible o similar, durante el proceso de reclutamiento o entrevistas.
* Acepto que para el proceso de reclutamiento sean revisadas bases de datos existentes y solicitados documentos como: cartas de recomendación, recomendaciones comerciales, referencias personales y laborales, por la vía escrita, oral o telefónica, a mi persona, personas que yo refiera personalmente o empresas en las que laboré anteriormente.
* Estoy de acuerdo que según disponga mi proceso de reclutamiento, se me haga visita a mi domicilio y se brinde de ésta, el informe que GRUPO PROLUSA requiera.
* Estoy de acuerdo en que esta solicitud y demás documentación y respuestas que he entregado, se mantenga en la base de datos de GRUPO PROLUSA, con el fin de que sea utilizada para fines de reclutamiento de esta empresa, empresas relacionadas y empresas amigas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FECHA FIRMA CÉDULA

**A esta oferta de servicios se le debe adjuntar lo siguiente:**

1. Dos cartas de recomendación de trabajos anteriores.
2. Fotocopia de títulos y certificados obtenidos.
3. Fotocopia de la cédula por los dos lados (y licencia según el puesto solicitado).
4. Hoja de delincuencia original, con un máximo de dos meses de emitida.