

**SOLICITUD DE EMPLEO****INFORMACIÓN GENERAL DEL CANDIDATO**

Nombres:		Apellidos:	
Nacionalidad:		Estado Civil:	
Doc. de Identidad:		Fecha de Nacimiento:	
Lugar de Nacimiento:			

Posee licencia de conducir: Si No Posee vehículo: Si No

Dirección:	Calle:		Edificio:		No.	
Sector:			Ciudad:			
Teléfonos:	Residencia:		Trabajo:			
Celular:			Correo electrónico:			

DATOS FAMILIARES

No.	NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	OCUPACIÓN	TELÉFONO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

En caso de emergencia contactar a:

Nombre:		Parentesco:	
Teléfono Casa:		Celular:	
		Otro:	

EDUCACIÓN

ESTUDIOS	CENTRO DOCENTE	FECHA		GRADO OBTENIDO
		DESDE	HASTA	
Primarios				
Bachiller				
Universitario				
Maestría				
Doctorado				
Técnicos				
Otros:				

Si no completo sus estudios:

Fecha de Suspensión:		Motivo:	
¿Ha realizado algún curso relacionado a herramientas tecnológicas, análisis de datos o Transformación Digital? ¿Cuál?			

COMPETENCIAS TÉCNICAS**Equipos, sistemas y programas que conoce:**

<input type="checkbox"/> MS Word	<input type="checkbox"/> MS Excel	<input type="checkbox"/> MS Project	<input type="checkbox"/> Canvas	<input type="checkbox"/> PoweBI	<input type="checkbox"/> SQL / Oracle
----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

**SOLICITUD DE EMPLEO****Favor indicar con una "X" el nivel que domina de estos idiomas.**

Idiomas	Lee	Habla	Escribe	Otros, especifique:
Inglés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Frances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EXPERIENCIA LABORAL

Favor detallar las últimas 3 experiencias laborales, comenzando por el más reciente.

Nombre de la Empresa	Desde mes/año	Hasta mes/año	Puesto Ocupado	Nombre del Supervisor	Motivo de Salida

REFERENCIA LABORAL

Indique tres personas (no familiares) que puedan dar referencias laborales de usted.

Nombre Completo	Teléfono	Tiempo que lo conoce	Ocupación

ACTIVIDADES EXTRAORDINARIAS¿Realiza alguna actividad extraordinaria? Si No

Tipo de actividad:		Propia:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Tiempo que le dedica:	Días:	Horario:	
Participación en acciones:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Ingresos promedios mensuales:	

Ha sido referido a Desarrollo SRL por: Redes Sociales Pagina Web Amigos/Colegas Otro. Especifique:_____
Firma_____
Fecha