



# FORMULARIO

|   |                               |                |   |
|---|-------------------------------|----------------|---|
| <b>COD:</b>                                 | <b>FR - RH - 01 - 00 - 02</b> |                |   |
| <b>TÍTULO: SOLICITUD DE EMPLEO DE PANAM</b> |                               |                |   |
| <b>FECHA DE REVISIÓN</b>                    | Agosto 30, 2006               | <b>VERSIÓN</b> | 0 |



|   |          |                             |                               |       |     |
|---|----------|-----------------------------|-------------------------------|-------|-----|
| NOMBRES   |          | APELLIDOS                   |                               | EDAD: |     |
| PRIMERO:  | SEGUNDO: | PATerno:                    | MATerno:                      |       |     |
| RESIDENCIA PERMANENTE:  |          |                             |                               |       |     |
| CORREGIMIENTO:  | CIUDAD:  | TELEFONOS:                  | CELULAR:                      |       |     |
| POSICION A LA QUE APLICA:   |          |                             |                               |       |     |
| ESTA EMPLEADO ACTUALMENTE? _____  |          | PROMEDIO ACTUAL DE INGRESO: | FECHA DISPONIBLE PARA EMPLEO: |       |     |
| DONDE?  |          | \$                          | DIA                           | MES   | AÑO |
| MANERA MAS FACIL DE COMUNICARSE CON UD. (INDIQUE NOMBRE DE PERSONA, DIRECCION Y TELEFONO) |          |                             |                               |       |     |

|                                    |   |  |                                    |                             |           |
|------------------------------------|---|--|------------------------------------|-----------------------------|-----------|
| LUGAR DE NACIMIENTO:               | ESTADO:                                     | PAIS:                                      | DIA:                               | MES:                        | AÑO:      |
| NACIONALIDAD:                      | TRANSEUNTE: <input type="checkbox"/>        | PARA NACIONALIZADOS N° Y                   | RELIGION:                          | PESO:                       | ESTATURA: |
|                                    | RESIDENTE: <input type="checkbox"/>         | FECHA                                      |                                    |                             |           |
| SEXO:                              | ESTADO CIVIL:                               |  |                                    | N° TOTAL DE DEPENDIENTES:   |           |
| MASCULINO <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> SOLTERO (A)        | <input type="checkbox"/> VIUDO (A)         | <input type="checkbox"/> UNIDO (A) | ADULTOS:                    | MENORES:  |
| FEMENINO <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A)     | <input type="checkbox"/> CASADO (A)        |                                    |                             |           |
| N° DE HIJOS:                       | EADAES:                                     |  |                                    |                             |           |
| MASCULINO                          |   |  |                                    |                             |           |
| FEMENINO                           |   |  |                                    |                             |           |
| NOMBRE DEL CONYUGUE:               |   | SU CONYUGUE TRABAJA?                       | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/> |           |
|                                    |   | DONDE? _____                               | POSICION _____                     |                             |           |
|                                    |   | CUANTO GANA? _____                         | MENSUALES _____                    |                             |           |
| VIVEN EN:                          |   | CON SUS PADRES <input type="checkbox"/>    | VEHICULO:                          |                             |           |
| CASA <input type="checkbox"/>      | HOTEL O PENSION <input type="checkbox"/>    | CON SUS PARIENTES <input type="checkbox"/> | MARCA _____                        |                             |           |
| APTO. <input type="checkbox"/>     | OTROS <input type="checkbox"/>              |  | MODELO _____                       |                             |           |
| PROPIO <input type="checkbox"/>    | ALQUILADO <input type="checkbox"/> \$ _____ |  | AÑO _____                          |                             |           |
| NOMBRE DEL PADRE:                  |   | NACIONALIDAD:                              | OCUPACION Y/O PROFESION:           |                             |           |
| NOMBRE DE LA MADRE:                |   | NACIONALIDAD:                              | OCUPACION Y/O PROFESION:           |                             |           |

PERSONAS CONOCIDAS QUE TRABAJAN EN LA EMPRESA

| FAMILIARES | PARENTESCO | RELACION | OTROS |
|------------|------------|----------|-------|
|            |            |          |       |
|            |            |          |       |
|            |            |          |       |

REFERENCIAS PERSONALES

|                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| NOMBRE:                  | NOMBRE:                  | NOMBRE:                  |
| DIRECCION:               | DIRECCION:               | DIRECCION:               |
| TELEFONO:                | TELEFONO:                | TELEFONO:                |
| DONDE TRABAJA:           | DONDE TRABAJA:           | DONDE TRABAJA:           |
| TELEFONO:                | TELEFONO:                | TELEFONO:                |
| OCUPACION Y/O PROFESION: | OCUPACION Y/O PROFESION: | OCUPACION Y/O PROFESION: |

ANTECEDENTES DE EMPLEOS

|  |                   |                    |
|--|-------------------|--------------------|
| COMENZANDO CON EL MAS RECIENTE Y EN FORMA DESCENDENTE: |                   |                    |
| EMPRESA O PATRONO:                                     | TIEMPO TRABAJADO: | TRABAJO REALIZADO: |
|  | DESDE:            |                    |
| DIRECCION:   | HASTA:            |                    |
| Nº DE TELEFONO:  | SALARIO           |                    |
| POSICION:  | JEFE INMEDIATO:   |                    |
|  | INICIAL:          |                    |
| RAZON DE RETIRO:                                       | FINAL:            |                    |

|                    |                   |                    |
|--------------------|-------------------|--------------------|
| EMPRESA O PATRONO: | TIEMPO TRABAJADO: | TRABAJO REALIZADO: |
|                    | DESDE:            |                    |
| DIRECCION:         | HASTA:            |                    |
| Nº DE TELEFONO:    | SALARIO           |                    |
| POSICION:          | JEFE INMEDIATO:   |                    |
|                    | INICIAL:          |                    |
| RAZON DE RETIRO:   | FINAL:            |                    |

|                    |                   |                    |
|--------------------|-------------------|--------------------|
| EMPRESA O PATRONO: | TIEMPO TRABAJADO: | TRABAJO REALIZADO: |
|                    | DESDE:            |                    |
| DIRECCION:         | HASTA:            |                    |
| Nº DE TELEFONO:    | SALARIO           |                    |
| POSICION:          | JEFE INMEDIATO:   |                    |
|                    | INICIAL:          |                    |
| RAZON DE RETIRO:   | FINAL:            |                    |

SI NECESITA MAS ESPACIO, POR FAVOR CONTINUE EN UNA HOJA DE PAPEL ADICIONAL.

EXPLIQUENOS BREVEMENTE, POR QUE CONSIDERA USTED, QUE DEBERIAMOS SELECCIONARLO (A) PARA LA POSICION QUE APLICA ACTUALMENTE.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

HA TRABAJADO USTED ANTERIORMENTE EN ESTA EMPRESA? \_\_\_\_\_  
 PERTENECE USTED A ALGUNA ORGANIZACION POLITICA, OBRERA, DEPORTIVA, SOCIAL U OTRA? \_\_\_\_ CUAL? \_\_\_\_\_  
 SUFRE USTED DE ALGUNA ENFERMEDAD O ALERGIA? \_\_\_\_\_  
 HA SIDO OPERADO ANTERIORMENTE? \_\_\_\_\_ DE QUE? \_\_\_\_\_  
 DE NO SER EMPLEADO PARA LA POSICION QUE HA SOLICITADO ESTARIA USTED INTERESADO EN ALGUN OTRO TIPO DE PUESTO? \_\_\_\_\_  
 CUAL? \_\_\_\_\_  
 QUE LE MOTIVO PARA SOLICITAR EMPLEO EN NUESTRA EMPRESA? \_\_\_\_\_ ANUNCIO EN EL PERIODICO / TRABAJADOR DE LA EMPRESA / POR SI SOLO / OTROS MEDIOS.

INDIQUE QUE IDIOMAS USTED HABLA / LEE / ESCRIBE

|         | CON FLUIDEZ: | BUEN DOMINIO: | REGULAR: |
|---------|--------------|---------------|----------|
| HABLA   |              |               |          |
| LEE     |              |               |          |
| ESCRIBE |              |               |          |

HABILIDADES ESPECIALES

RESUMA HABILIDADES RELACIONADAS CON TRABAJOS REALIZADOS POR USTED:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

A SU JUICIO EN QUE TIPO DE TRABAJO CREE USTED QUE TENDRIA MAS EXITO? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

SALARIO MINIMO QUE ASPIRA USTED \$ \_\_\_\_\_

| DOCUMENTOS           | NUMERO | FECHA DE EXPEDICION |     |     |
|----------------------|--------|---------------------|-----|-----|
|                      |        | DIA                 | MES | AÑO |
| CEDULA DE IDENTIDAD  |        |                     |     |     |
| SEGURO SOCIAL        |        |                     |     |     |
| LICENCIA DE CONDUCIR |        |                     |     |     |
| RECORD POLICIVO      |        |                     |     |     |

**ESTUDIOS REALIZADOS**

|   | PRIMARIA | SECUNDARIA | UNIVERSIDAD | OTROS |
|---|----------|------------|-------------|-------|
| NOMBRE DE LA ESCUELA  |          |            |             |       |
| GRADO ALCANZADO   |          |            |             |       |
| DIPLOMA EN  |          |            |             |       |
| DESCRIBA CURSO TOMADO   |          |            |             |       |
| DESCRIBA CUALQUIER ESPECIALIZACION QUE HAYA TOMADO  |          |            |             |       |
| DESCRIBA CUALQUIER INFORMACION ADICIONAL QUE CONSIDERE USTED IMPORTANTE PARA SU APLICACION. |          |            |             |       |

CERTIFICO QUE LAS RESPUESTAS AQUI OFRECIDAS SON CORRECTAS Y COMPLETAS DE ACUERDO CON MI LEAL SABER Y ENTENDER. LES AUTORIZO A QUE REALICEN TODA INVESTIGACION ACERCA DE MI HISTORIAL PERSONAL, DE EMPLEO, FINANCIERO O MEDICO, O CUALQUIER OTRO ASUNTO QUE USTEDES CONSIDEREN NECESARIO, A FIN DE TOMAR UNA DECISION RELACIONADA CON MI EMPLEO. MEDIANTE LA PRESENTE DEJO EXENTO A MIS PATRONES ANTERIORES O ACTUALES, ESCUELAS O PARTICULARES PARA QUE RESPONDAN, SIN NINGUNA OBLIGACION DE SUS PARTES. A LAS INDAGACIONES DE INFORMACION QUE USTEDES REALICEN EN RELACION CON MI SOLICITUD. EN CASO DE SER EMPLEADO, TENGO ENTENDIDO QUE CUALQUIER INFORMACION ERRONEA QUE HUBIERA PODIDO DAR EN MI SOLICITUD O ENTREVISTA ES CAUSA DE DESPIDO. TAMBIEN ENTIENDO QUE DEBO CUMPLIR CON TODAS LAS REGLAS Y NORMAS DE LA COMPAÑIA.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL POSTULANTE

\_\_\_\_\_  
 FECHA: DIA / MES / AÑO

**IMPORTANTE**

EN CASO DE SER EMPLEADO SE LE SOLICITA PRESENTAR LAS SIGUIENTE DOCUMENTACION:

- RECOMENDACION DE PATRONES ANTERIORES
- RECORD POLICIVO
- FOTOCOPIAS DE DOCUMENTOS (DIPLOMAS, CERTIFICADOS, RECONOCIMIENTOS, ETC.)
- DOS (2) FOTOGRAFIAS TAMAÑO CARNET RECIENTE
- FOTOCOPIA DE CEDULA O CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE DEPENDIENTES
- CERTIFICADO DE SALUD
- FOTOCOPIA DE CEDULA DEL POSTULANTE
- FOTOCOPIA DEL CARNET DEL SEGURO SOCIAL

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO (PARA USO DE LA COMPAÑIA)

---



---



---

**PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

POSICION A LA CUAL APLICA \_\_\_\_\_

ESTA DISPONIBLE SI  NO

POSICION CONSIDERADA \_\_\_\_\_

PARA DEPARTAMENTO \_\_\_\_\_

SALARIO MENSUAL \$ \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

DIA      MES      AÑO

**NOTAS:**

ENTREVISTADO POR: \_\_\_\_\_ APROBACION GERENTE GENERAL: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DIA / MES / AÑO