



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO

INSTRUCCIONES: Agradecemos su interés en laborar para la Fundación Parque Metropolitano La Libertad. Para solicitar empleo, sírvase llenar todos los espacios del siguiente formulario. Envíelo por correo electrónico a la oficina de Recursos Humanos (jumana@parquelalibertad.org) para ser incluido en la base de datos digital.

Eje/área de trabajo de su interés: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Lugar de nacimiento _____		
Estado civil _____ Nombre de cónyuge _____		
Cantidad de hijos _____		
Edades de los hijos (as) : _____		
Cédula de identidad o residencia _____ # de asegurado* _____		
Tipo de sangre _____		
* Aplica en caso de ser extranjero		
Dirección exacta: 		
Correo electrónico _____		
Teléfono casa _____ Teléfono celular _____		
Otros teléfonos _____		

2. EDUCACIÓN

Nivel	Nombre de institución	Año de egreso	Título Obtenido
Escuela primaria			
Colegio			
Universidad			
Otro			

3. HISTORIAL DE EMPLEOS

Patrono actual o último:	Teléfono:
Nombre de la empresa:	
Dirección:	
Actividad de la empresa:	
Puesto:	Salario:
Fecha de ingreso:	Fecha de salida:
Jefe inmediato:	Teléfono
Motivo por el cual dejó el empleo:	

Patrono anterior:	Teléfono:
Nombre de la empresa:	
Dirección:	
Actividad de la empresa:	
Puesto:	Salario:
Fecha de ingreso:	Fecha de salida:
Jefe inmediato:	Teléfono
Motivo por el cual dejó el empleo:	

4. REFERENCIAS

Indique el nombre, teléfono y parentesco de tres personas que puedan dar referencias tuyas:

Nombre	Teléfono	Parentesco

5. COMPETENCIAS

Indique tres fortalezas que posee y que le ayudaran a obtener el puesto:

1	
2	
3	

¿Cuáles considera usted son sus oportunidades de mejora?

6. SALUD

Indique si tiene padecimientos, alergias, afecciones y si utiliza tratamiento:

7. VALIDACION DE INFORMACIÓN

Certifico que todo lo anotado aquí es verdad y que cualquier dato falso que hubiese escrito sería suficiente motivo de despido sin responsabilidad patronal.

Firma _____ Fecha _____

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS
NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO**

Fecha de inicio de labores _____

Puesto _____

Salario _____

Eje/área _____

Centro de costo _____

Tipo de solicitud

Aprobada ____ **Denegada** ____ **Pendiente** ____

Firma encargado (as) Oficina de Recursos Humanos _____