

ABRASIL, CO. INC.
 T. 236-5644 // 236-5648
abrasil20@cwpanama.net
www.abrasil.com



2016

SOLICITUD DE TRABAJO

Fecha: _____

Para aplicar en cualquier posición de trabajo, el solicitante deberá completar esta solicitud, preferiblemente a manuscrito, indique la posición a la que aplica, y deberá incluir el **record policivo vigente** y foto reciente.

NOMBRE COMPLETO: _____ Cedula No. _____

F. NACIMIENTO: _____ PAÍS D' NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

DONDE RESIDE: _____ TEL. _____

TIPO DE VIVIENDA 1- Alquiler, 2- Casa Propia, 3- De Familia, 4- Otros: _____ No. _____

ESTADO CIVIL: _____ HIJOS: _____ NOMBRE PAREJA: _____

CEDULA No.: _____ LICENCIA D CONducIR _____ No. DONDE LOCALIZARLO _____

HA SIDO CONDENADO POR ALGÚN DELITO _____ QUE DELITO: _____

FUMA: _____ ALERGIA A: _____ CONSUME DROGA?: _____

MARQUE CON UN GANCHO LA POSICIÓN DE TRABAJO QUE USTED SE IDENTIFICA Y APLICA
 CHOFER MENSAJERO AYUDANTE DE TALLER VENTAS OFICINA OTRO.: _____

FORMACIÓN ACADÉMICA:

Nombre de Escuela Primaria: _____ Que Nivel: _____
 Nombre de Escuela Secundaria: _____ Que Nivel: _____
 En caso de tener estudio universitario, Cursos de carreras vocacionales o técnicas, las detalla en las dos líneas sig.:

 Cumple usted con estas cualidades, conteste "SI o NO" Buenos modales: _____ Honradez _____
 Puntualidad: _____ Responsable: _____ Ordenado: _____

INDIQUE AL MENOS LOS ÚLTIMOS LUGARES EN DONDE A TRABAJADO Y QUE PUESTO OCUPÓ:

NOMBRE DE LA EMPRESA O CONTRATISTA	PUESTO QUE DESEMPEÑO	TIEMPO QUE LABORO

REFERENCIAS PERSONALES, DE TRES PERSONAS QUE TE CONOCEN, NO PUEDEN SER HERMANOS NI PADRES:

NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO

En caso que la empresa quiera localizarlo, inmediato para trabajar, Donde se le localiza?:

Pertenece usted de, algún grupo sindical, social, religioso o gremio en particular. Indique cual (s).

Declaro que toda la información, declarada en el presente documento, es totalmente, verdadera, y no hemos falseado nuestra respuesta.

Nombre completo _____ Firma: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

