



Fashion Consul International S.A

T: 507 . 430 . 9300 F: 507 . 430 . 9300
W: fcipty.com

SOLICITUD DE EMPLEO

Gerencia de Recursos Humanos

Instrucciones:

Llene este formulario con letra imprenta preferiblemente, si es corrida que sea legible.

Adjunto a esta solicitud debe presentar los siguientes documentos:

Copia de diplomas o certificados de estudio, copia de cartas de referencia, certificado medico (original)

Copia de cédula , seguro social y licencia, record policivo, 2 fotos tamaño carnet y prueba de embarazo en caso de personal femenino.

INFORMACIÓN GENERAL

Primer Nombre:
Segundo Nombre:
Apellido Paterno:
Apellido Materno:
Apellido de Casada

Fecha de Nacimiento _____ Lugar _____

Edad _____

Día Mes Año Ciudad País Provincia

Nacionalidad _____ Estado Civil: **Soltero (a)** **Casado(a)** **Unido(a)**

Viudo (a) **Divorciado(a)**

Cédula _____ Seguro Social _____

Tipo de Sangre _____ Licencia de Conducir Tipo: Particular Comercial Profesional

Dirección _____

Teléfonos: Residencia _____ Oficina: _____

Celular: _____ Email : _____

Apartado Postal _____

DATOS FAMILIALES

Nombres del Padre _____

Nombre de la Madre _____

Nombre del Cónyuge: _____ Edad: _____
 Lugar de Trabajo del Cónyuge: _____ Posición: _____

Tiene algún familiar que labore para esta empresa? En caso afirmativo, mencione nombre y parentesco: _____

En caso de urgencia notificar a: _____ Teléfonos: Res: _____
 Oficina _____ Dirección _____ Parentesco: _____

NOMBRE DE LOS HIJOS	DEPENDIENTES SI O NO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO

PERSONAS QUE VIVAN CON USTED

Nombre	Parentesco
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

ASPECTOS GENERALES:

Posición que solicita: _____ Salario al que aspira: _____
 Persona que lo refirió a la empresa: _____ Parentesco: _____
 Fecha en que podría iniciar labores: _____
 Esta estudiando en la actualidad: Sí € No €
 Nombre de la Escuela o Universidad: _____ Carrera y Año y
 Horario: _____

EDUCACION

NIVEL	NOMBRE DE LA INSTITUCION	FECHAS DE INICIO	FECHAS DE TÉRMINO	CARRERA – TITULO OBTENIDO O ULTIMO AÑO APROBADO
Primaria				

Motivo _____ de
Salida: _____

Empresa: _____ Cargo _____
Desempeñado _____
Teléfono: _____ Salario Inicial _____ Salario Final: _____
Fecha de Ingreso: _____ Fecha de Salida: _____
Día Mes Año Día Mes Año

Nombre del jefe inmediato _____ Cargo: _____
Describe las funciones y responsabilidades: _____

Motivo de Salida: _____
Si requiere más espacio por favor usar el reverso de esta página.

INFORMACIÓN MEDICA

1. Estatura _____ Peso: _____ Tipo de Sangre _____ Ha sido Donante: Sí € No €
2. Ha sido hospitalizado: Sí € No € Explique: _____
3. Ha sufrido de algunas de las siguientes enfermedades?
Hipertensión _____ Diabetes _____ Asma _____ Epilepsia _____
Otra _____
4. Esta estado bajo tratamiento médico o sufre algún impedimento físico? Sí € No €
- Explique: _____
5. Es usted alérgico. Sí € No €
Indique a cuales sustancias: _____
6. Usa lentes Sí € No €
7. Tiene buena audición Sí € No €
8. Ha estado en tratamiento por drogas? Si € No €
Explique: _____
9. Tiene algún familiar con problemas psiquiátricos o nerviosos? Si € No €
Quién _____

REFERENCIAS PERSONALES
Mencione tres personas que puedan dar recomendaciones de usted .

Nombre	Ocupación	Empresa	Teléfono

REFERENCIAS LABORALES
Mencione tres personas que puedan dar recomendaciones de usted .

Nombre	Ocupación	Empresa	Teléfono

Certifico que los datos proporcionados son ciertos y que no he ocultado deliberadamente ninguna información que pueda afectar esta solicitud. Autorizo a FASHION CONSUL INTERNATIONAL a verificar la información suministrada.

Firma del Aspirante

Fecha

PARA USO DE LA EMPRESA
<u>Evaluación de Candidato</u>

Posición a la que aplica:

Comentarios sobre la entrevista:

Impresión Inicial

Presencia	5	4	3	2	1
Amabilidad	5	4	3	2	1
Experiencia Relevante	5	4	3	2	1
Habilidad Técnica	5	4	3	2	1
Iniciativa	5	4	3	2	1
Instrucción Académica	5	4	3	2	1
Cursos	5	4	3	2	1
Liderazgo	5	4	3	2	1

Habilidades Técnicas:

Puntos Sobresalientes:

Puntos Débiles:

Metas a Corto y Largo Plazo:

Resumen Familiar:

Otros Comentarios:

Entrevistado por : _____

Firma: _____

Fecha: _____

REFERENCIA DE TRABAJO	
Nombre y cargo de quien da la referencia:	
Nombre de la Empresa:	
Fecha de Ingreso:	
Fecha de Salida:	
Posiciones que ocupó:	
Motivo de la Salida:	

EVALUACION GENERAL

	Muy Bueno	Bueno	Regular	No Satisfactorio
Asistencia:				
Puntualidad				
Responsabilidad				
Iniciativa				
Habilidad para aprender				
Relac. Interpersonales:				
Eficiencia:				
Honradez				

Algún comentario positivo o negativo digno de mención:

REFERENCIA DE TRABAJO

Nombre y cargo de quien da la referencia:	
Nombre de la Empresa:	
Fecha de Ingreso:	
Fecha de Salida:	
Posiciones que ocupó:	
Motivo de la Salida:	

EVALUACION GENERAL

	Muy Bueno	Bueno	Regular	No Satisfactorio
Asistencia:				
Puntualidad				
Responsabilidad				
Iniciativa				
Habilidad para aprender				
Relac. Interpersonales:				
Eficiencia:				
Honradez				

Algún comentario positivo o negativo digno de mención:

FIRMA RESPONSABLE

FECHA