



RECURSOS HUMANOS
SOLICITUD DEL EMPLEO

Versión 02/2018

Fecha										
I. INFORMACIÓN PERSONAL										
Apellido paterno			Apellido materno			Nombre				
Lugar y fecha de nacimiento					Nacionalidad					
Domicilio					Teléfono / Móvil					
Cédula			Pasaporte no.			Correo electrónico				
Soltero		Casado		Divorciado		Viudo		Unión libre		Total personas a su cargo
Detalle con quien vive y a quien pertenece la vivienda en la que habita								¿Contribuye con los gastos familiares? Sí No		
								Cantidad si aplica: USDS		
Padre		Nombre completo			Vive		Ocupación		Lugar de trabajo	
		Correo electrónico			Sí No					
		Teléfono(s)								
Madre		Nombre completo			Vive		Ocupación		Lugar de trabajo	
		Correo electrónico			Sí No					
		Teléfono(s)								
Hermanos		Nombre completo			Vive		Ocupación		Lugar de trabajo	
		Correo electrónico			Sí No					
		Teléfono(s)								
Hermanos		Nombre completo			Vive		Ocupación		Lugar de trabajo	
		Correo electrónico			Sí No					
		Teléfono(s)								
Cónyuge		Nombre completo			Vive		Ocupación		Lugar de trabajo	
		Correo electrónico			Sí No					
		Teléfono(s)								
Hijos										
Nombre completo					Fecha de nacimiento					
Nombre completo					Fecha de nacimiento					
Nombre completo					Fecha de nacimiento					
Nombre completo y parentesco de otras personas a su cargo, de ser el caso. (No incluir al cónyuge ni a los hijos)										
Fecha de último examen médico							Grupo sanguíneo			
¿Ha sido operado alguna vez? Sí No ¿De qué?										
¿Ha sufrido enfermedades graves en los últimos tres años? Sí No ¿Cuáles?										
¿Está actualmente bajo algún tratamiento médico? Sí No De ser aplicable, detalle el tratamiento										
¿Es usted una persona con discapacidad? Sí No										
¿Cuenta con carné del CONADIS o del Ministerio de Salud? Sí No										
De ser aplicable, detalle la discapacidad y el porcentaje que corresponda										
¿Qué deporte practica o por cuál actividad física tiene usted preferencia?										
¿Qué actividad socio-cultural practica o por cuál tiene usted preferencia?										

V. REFERENCIAS PERSONALES			
Señale los nombres de tres personas que puedan dar referencias tuyas ni sean parientes o hayan sido o sean jefes tuyos			
Nombres	Dirección	Teléfono	Ocupación
Señale los nombres de familiares o amigos que tenga en la empresa		¿Por qué medio se enteró usted de la vacante en la empresa?	
_____		Publicidad	
_____		Empleados de la empresa	
_____		Amigos	
_____		Clientes de la empresa	
_____		Otros	
Señale la fecha en la que podría empezar a trabajar en la empresa		Señale el salario mensual al que aspira	
VI. INFORMACIÓN PATRIMONIAL			
Detalle de activos (establecer el valor de cada uno)		Detalle de pasivos (establecer los saldos pendientes de pago)	
Casa		Crédito hipotecario	
Departamento		Crédito automotriz	
Terreno		Tarjetas de crédito	
Vehículo		Otros créditos	
Títulos valores			
Otros			
VII. INFORMACIÓN FINANCIERA			
Ingresos mensuales propios		Cuota mensual crédito hipotecario	
Ingresos mensuales cónyuge		Cuota mensual crédito automotriz	
Otros ingresos mensuales comprobables		Gastos mensuales básicos	
		Otros egresos mensuales	
Total ingresos mensuales: USD		Total egresos mensuales: USD	
Total a recibir mensualmente (ingresos - egresos) USD			
Declaro que mis ingresos provienen de actividades lícitas, no vinculadas con la fabricación, comercialización, distribución de sustancias sicotrópicas o estupefacientes, lavado de activos, financiamiento del terrorismo o con cualquier otro delito.			
Detalle específico de deudas			
Acreeador	Plazo	Cuotas por vencer	Saldo total
1.			
2.			
3.			
Tarjetas de crédito	Plazo	Cuotas por vencer	Saldo total
1.			
2.			
3.			
Referencias Bancarias:			
Banco	Número de cuenta de ahorros	Número de cuenta corriente	
Tarjetas de crédito			
Emisor	Número de tarjeta		
1.			
2.			
3.			

DECLARACIONES:

Declaro bajo juramento que la información detallada en este documento es real, completa, clara y verídica. Además declaro expresamente que los ingresos o bienes que formen o lleguen a formar parte de mi patrimonio, tienen y tendrán un origen lícito y legítimo, y en especial declaro que no provienen ni provendrán de ninguna actividad relacionada con el cultivo, fabricación, almacenamiento, transporte o tráfico ilícito de sustancias estupefacientes o psicotrópicas o lavado de dinero o cualquier otra actividad ilegal o ilícita, eximiendo a FIDUCIA S.A. de la comprobación de esta declaración, sin perjuicio de lo cual autorizó a FIDUCIA S.A. para que efectúe todas las indagaciones que razonablemente considere oportuno realizar para comprobar el origen de tales bienes, así como de toda la información constante en este formulario. En caso de que se inicien investigaciones sobre mi persona relacionadas con las actividades antes señaladas o de producirse transacciones inusuales o injustificadas, FIDUCIA S.A. podrá proporcionar a las autoridades competentes toda la información que tenga sobre las mismas o sobre mi persona o que le sea requerida. En tal sentido, renuncio a presentar en contra de FIDUCIA S.A. o de sus funcionarios o empleados, cualquier reclamo o acción legal, judicial, extrajudicial, administrativa, civil, penal o arbitral en la eventualidad de producirse tales hechos.

Adicionalmente autorizo expresamente a FIDUCIA S.A. para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos o Burós de Información Crediticia, mis referencias personales, sobre su comportamiento crediticio, manejo de mis cuentas corrientes, de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de sus obligaciones y demás activos, pasivos y datos personales. De igual forma, FIDUCIA S.A. queda expresamente autorizada para que pueda utilizar, transferir o entregar dicha información a autoridades competentes, organismos de control, Burós de Información Crediticia y otras instituciones o personas jurídicas, legal o reglamentariamente facultadas .

FIRMA:

NOMBRE:

CI:

Espacio a ser llenado por la empresa

Entrevistado por

Calificado por

Aceptado para trabajar en el área de

Departamento

Cargo

Sueldo inicial

FIRMA JEFE INMEDIATO_____
FIRMA RRHH