



SOLICITUD DE EMPLEO

RECURSOS HUMANOS	Código	Fecha de Revisión	No. de Revisión	Página
	RG - RYS - 01	14/01/2021	1	1 de 4

INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente los datos que se solicitan y responda escribiendo a mano con letra de molde legible. La información contenida en la solicitud será confidencial y será investigada por la empresa, teniendo ésta la opción de aceptar o rechazar cualquier solicitud.

Puesto que solicita: _____ Sueldo que aspira: Q. _____

I INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre completo: _____
1er. Nombre 2do.Nombre 1er. Apellido 2do. Apellido Apellido de Casada

Profesión u Oficio: _____

Dirección Actual: _____

Municipio: _____ Departamento: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____ Nacionalidad: _____ Edad: _____

Tipo de identificación: _____ Número: _____ Extendido en: _____

No. de Afiliación del IGSS: _____ No. de NIT: _____ Sexo: F. M.

Estado civil: Soltero (a) Casado (a) Unido (a) Viudo (a) Divorciado (a) Separado (a)

Licencia de conducir: Automóvil Moto otros Tipo: _____
Nro. _____

En caso de emergencia notificar a: Nombre: _____

Domicilio: _____ Parentesco: _____ Teléfono: _____

Beneficiario por Prestaciones laborales

En caso de emergencia notificar a: Nombre completo: _____

Domicilio: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____ DPI _____

II ASPECTOS DE SALUD

Tipo de Sangre: _____ ¿Es alérgico a los antibióticos? Si No

Indique el nombre: _____

¿Ingiera bebidas alcohólicas? Nunca Ocasionalmente Frecuentemente

¿Ha consumido o consume algún tipo de droga? Nunca Ocasionalmente Frecuentemente

III. INFORMACIÓN PARA EL TRABAJO SOLICITADO

¿Trabaja usted actualmente? Si No En caso de ser afirmativa su respuesta: ¿Se pueden solicitar referencias laborales? Si No Indique motivo: _____

En caso de aceptación de solicitud: ¿Cuándo puede empezar a trabajar? _____

¿En qué horario podría trabajar? Matutino: Vespertino: Extraordinario: Si No

¿Tiene algún pariente en la empresa? Si No Parentesco: _____

Nombre y puesto que ocupa: _____

¿Ha solicitado trabajo anteriormente en la empresa? Si No Fecha: _____

¿Ha trabajado anteriormente en la empresa?: Si No Puesto desempeñado: _____

Motivo del retiro: _____

¿Cómo se enteró del anuncio? Correo Facebook Amigo Otro Especifique: _____

IV. EMPLEOS ANTERIORES

Anote los trabajos que ha desempeñado, inicie por el más reciente o actual hasta el último.

1. Nombre de la empresa: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del jefe inmediato: _____ Cargo de su jefe: _____

Cargo desempeñado: _____ Fecha de ingreso: _____ Fecha de retiro: _____

Motivo del retiro: _____ Último salario: _____

2. Nombre de la empresa: _____ Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del jefe inmediato: _____ Cargo de su jefe: _____

Cargo desempeñado: _____ Fecha de ingreso: _____ Fecha de retiro: _____

Motivo del retiro: _____ Último salario: _____

V. INFORMACIÓN ACADEMICA

NIVEL	ÚLTIMO GRADO APROBADO	ÚLTIMO ESTABLECIMIENTO DONDE CURSO CADA NIVEL	TÍTULO OBTENIDO	AÑO INICIAL	AÑO FINAL
PRIMARIO					
BÁSICO					
DIVERSIFICADO					
UNIVERSITARIO					
POST-GRADO					

OTROS IDIOMAS	HABLA			LEE			ESCRIBE		
	Excelente	Bueno	Regular	Excelente	Bueno	Regular	Excelente	Bueno	Regular

Cursos de capacitación o certificaciones que a recibidos durante los últimos tres años:

TEMA	CENTRO DE ESTUDIO	DURACION	DIPLOMA, TITULO, ETC.

¿Estudia actualmente?: Si No Indique que estudia: _____ Lugar y horario:

VI INFORMACIÓN FAMILIAR

Proporcione los datos que se le solicitan de su familia, indicando con un asterisco (*) quiénes viven con usted.

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO	EDAD	DOMICILIO	OCUPACIÓN	LUGAR DE TRABAJO
PADRE					
MADRE					
HERMANOS: 1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
ESOSO (A)					
HIJOS: 1.					
2.					
3.					

Anote los datos de tres (3) personas que puedan ser referencias laborales suyas.

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN

Anote los datos de tres (3) personas que no pertenezcan a su familia y que puedan dar referencias personales suyas.

NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	OCUPACIÓN

En la ciudad de _____, yo _____

_____, autorizo expresamente a Cooitzá para que pueda hacer las investigaciones correspondientes para confirmar la información que he proporcionado en esta ficha, liberando a Cooitzá de cualquier responsabilidad derivada de los hallazgos de la investigación.

Firma