

Solicitud de Empleo		arquitectos		Fecha:
Puesto al que aplica:		Aspiración Salarial (mensual):		Ev. <small>(no llenar)</small>
<p style="text-align: center;">Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita</p> NOTA: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente		Fecha de entrevista:		
<small>(Fecha y hora que se indicó en correo)</small>				
Datos Personales				
Nombre Completo:			Lugar y fecha de Nacimiento:	
Dirección:			Nacionalidad:	
Teléfono Residencia:	Teléfono móvil:	Posee Licencia vigente:		Tipo de licencia:
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
N° de Identidad:		N° de Registro Tributario:		
Está usted inscrito al régimen de facturación vigente: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (explique) _____	Documento fiscal utilizado: <input type="checkbox"/> Recibo de Honorarios <input type="checkbox"/> Factura Otro <input type="checkbox"/> _____	Vive Con: <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Su Familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Otro	
Constancia pagos a cuenta: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Solvencia municipal: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Residencia Actual: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquiler <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> _____	Número de personas que dependen económicamente de usted: _____ personas		
Estudios (llenar de mayor a menor)				
Institución:		Titulo Obtenido:		Año de Titulación:
Institución:		Titulo Obtenido:		Año de Titulación:
Institución:		Titulo Obtenido:		Año de Titulación:
Conocimientos Generales				
Idiomas: <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Ingles Otros: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Nivel de dominio (%): _____ % _____ % _____ % _____ %	Software que domina: <input type="checkbox"/> AutoCAD (2D) <input type="checkbox"/> Revit <input type="checkbox"/> SketchUp <input type="checkbox"/> Paquete Microsoft Office Otros: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Nivel de dominio (%): _____ % _____ % _____ % _____ % _____ % _____ %	

Otros conocimientos relacionados con el cargo:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Datos Generales:

Profesión:		Laptop: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Vehículo propio: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Disponibilidad de viajar: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Trabaja actualmente: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Cargo:		Salario:	
Disposición de trabajar tiempo extra: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Horario de trabajo disponible: <input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio Tiempo <input type="checkbox"/> Otro, detallar: _____		Puede iniciar en el cargo: <input type="checkbox"/> De inmediato <input type="checkbox"/> Otro, indique la fecha _____	

Experiencia Laboral:

Descripción	Actual/más reciente	Anterior I	Anterior II
Tiempo de prestación de servicios <i>(años y/o meses)</i>			
Nombre de la empresa/institución			
Dirección			
Teléfono principal			
Cargo desempeñado			
Motivo de salida del cargo			
Nombre del jefe inmediato			
Cargo del jefe inmediato			

Está de acuerdo en que nuestra empresa solicite referencias laborales:

Si No, ¿razones? _____

Referencia laboral 01:

Nombre: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____ Empresa en que labora: _____

Referencia laboral 01:

Nombre: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Ocupación: _____ Empresa en que labora: _____

Referencia personal 01:

Nombre: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Referencia personal 02: (no familiar)

Nombre: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Algún otro dato o comentario que usted considere de interés:

Confirmo que toda la información anteriormente expuesta es verdadera y como constancia firmo:
