

SOLICITUD DE EMPLEO

Se recomienda leer todo el documento antes de llenarlo para evitar tachones, cualquier inquietud o novedad consulte al personal encargado, llenar el documento con letra IMPRENTA

Cargo para el cual aplica:

1.- DATOS PERSONALES DEL (DE LA) PARTICIPANTE:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres:
Lugar y fecha de Nacimiento (año-mes-día):		
Dirección Domiciliaria:		
Provincia:	Cantón:	Parroquia:
Teléfono(s) convencionales:		Celular o móvil:
Correo electrónico:		Cédula de ciudadanía No.:
Personas con capacidades especiales: No. de carné del CONADIS:		

2.- INSTRUCCIÓN

(No es requerido llenar todos los casilleros, responda únicamente en los que correspondan a su último nivel de instrucción o aquellos que se encuentren en relación a los requisitos del puesto al cual postula)

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Especialización	Título Obtenido
Primaria			
Secundaria			
Técnico Superior			
Título Profesional (Tercer Nivel)			
Post- Grado			
Otros			

3.- TRAYECTORIA LABORAL (EXPERIENCIA LABORAL)

(Incluya únicamente información laboral que tenga relación específica con el puesto de trabajo al que está postulando. Sí es necesario solicite una hoja anexa)

FECHAS DE TRABAJO			Organización o Empresa	Denominación del Puesto	Responsabilidades /Actividades/Funciones	Razones de salida
DESDE	HASTA	Nº meses/años				

4.- CAPACITACIÓN ESPECIFICA:

(Incluya únicamente los eventos de capacitación relacionados con el puesto al que está postulando, efectuados en los últimos cinco años. Si es necesario solicite una hoja anexa)

Nombre del Evento	Nombre de la Institución Capacitadora	Tipo Diploma:		Duración en horas
		Asistencia	Aprobación	

Nota: En caso de que la o el postulante no indique y certifique la duración en horas de uno o varios eventos de capacitación asistido, se asumirá que sólo asistió a una hora de capacitación)

DECLARACIÓN: DECLARO QUE, todos los datos que incluyo en este resumen son verdaderos y no he ocultado ningún acto o hecho, por lo que asumo cualquier responsabilidad. Acepto que esta oferta sea anulada en caso de comprobar falsedad o inexactitud en alguna de sus partes, y me sujeto a las normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes.

Nombre del Aspirante

Firma

Lugar y Fecha de Presentación:

Indique el Número de hojas que adjunta a esta Hoja de Vida