



Solicitud de Trabajo
Confidencial

Fecha: _____

DATOS

Nombre Completo: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Sexo: Masculino Femenino

Contacto en caso de emergencia: _____ Relación: _____

Teléfono: _____ Puesto que Solicita: _____

Si está contratado, cuando puede empezar a trabajar: _____

Pretensión Salarial: _____

¿Cómo se enteró de H.O.M.E.?

Amigo Iglesia Familiar Empleo Otro: _____

ESTADO CIVIL

Soltero(a) Casado(a) Viudo(a) Comprometido

Nombre de Esposo(a): _____

HIJOS

¿Tiene hijos? No Sí ¿Cuántos hijos? _____

Edades de sus hijos: _____

IGLESIA

Nombre de su Iglesia: _____

Por cuántos años ha sido un miembro de esta iglesia: _____

Pastor: _____

Teléfono: _____

Cuánto tiempo lleva de ser un cristiano: _____

Está dispuesto de dejar algunos hábitos sociales que podrían disminuir su efectividad o su testimonio como un empleado de H.O.M.E.? Si No

SALUD

¿Tiene usted alguna condición física que puede limitar su capacidad para realizar el trabajo que usted está solicitando? Si No

¿Tiene alguna dieta especial? Si No

Si contesta "sí" darnos una explicación. _____

¿Tiene alguna condición médica que debemos tomar en cuenta? _____

EDUCACIÓN

Nombre de Institución	Nivel (Básico, Universitario, etc)	Año Inició/ Año Terminó	Carrera	Título Obtenido

Otros Idiomas:

Por favor indique cuál idioma y si habla o escribe o los dos.

1. _____ Fluidez: _____
(Bastante, Regular, o Poco)

2. _____ Fluidez: _____
(Bastante, Regular, o Poco)

EXPERIENCIA LABORAL

Proporcione información de sus tres últimos empleos (incluyendo el actual).

1. Empresa o Institución: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del Jefe Inmediato: _____ Fecha Ingreso: _____

Fecha Retiro: _____ Causa de Retiro: _____

Tiempo Laborado: _____ Salario Inicial: _____

Nombre del Puesto: _____ Salario Final: _____

Describa las principales tareas que realizó: _____

2. Empresa o Institución: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del Jefe Inmediato: _____ Fecha Ingreso: _____

Fecha Retiro: _____ Causa de Retiro: _____

Tiempo Laborado: _____ Salario Inicial: _____

Nombre del Puesto: _____ Salario Final: _____

Describa las principales tareas que realizó: _____

3. Empresa o Institución: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Nombre del Jefe Inmediato: _____ Fecha Ingreso: _____

Fecha Retiro: _____ Causa de Retiro: _____

Tiempo Laborado: _____ Salario Inicial: _____

Nombre del Puesto: _____ Salario Final: _____

Describa las principales tareas que realizó: _____

¿Ha tenido alguna experiencia / entrenamiento que sería beneficioso en el ministerio de un hogar de niños?

¿Hay experiencias adicionales, habilidades, o calificaciones que usted tiene que siente que fuera de bendición a nuestra asociación? Incluya todos los conocimientos relacionados con la informática.

PERSONAL

¿Alguna vez has utilizado alguna droga con fines recreativos? Si No

Si contesta "sí" favor de darnos una explicación. _____

Describa su uso, en su caso, de las bebidas alcohólicas _____

¿Fuma? Si No

¿Ha sido condenado de un delito o hay cargos pendientes en su contra? Si No

Si contesta "sí" favor de darnos una explicación. _____

DOCUMENTACIÓN

DPI: _____ Extendido en: _____

NIT: _____ No. Seguridad Social IGSS: _____

Posee Licencia de Conducir: Sí No Clase y Número de Licencia: _____

Posee Tarjeta de Salud: Sí No

REFERENCIAS

Favor de escriba tres referencias personales que no sean familiares.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Relación: _____ Años Conocido: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Relación: _____ Años Conocido: _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Relación: _____ Años Conocido: _____

Aviso Legal

Aviso a Solicitante: Léalo cuidadosamente antes de firmar.

1. Yo autorizo la liberación de todos mis documentos educacionales incluyendo mi asistencia, cursos completados y calificaciones.
2. Yo doy mi permiso de la divulgación de cualquier información sobre mi persona contenido en archivos privados y gubernamentales (incluyendo antecedentes policíacos y penales) en relación de esta solicitud de empleo o en relación de mi historial del presente o previo trabajo, a H.O.M.E. International si solicita. También, H.O.M.E. International está autorizado de investigar mi historia personal y financiera.
3. Yo autorizo a H.O.M.E. International de divulgar mi historial del empleo a cualquier agencia privado o gubernamental con intereses apropiadas y suelto a H.O.M.E. International de cualquier responsabilidad que pudiera surgir de proveer dicha información a cualquier agencia privado o gubernamental.

Yo declaro que toda la información proporcionada es verídica. Estoy de acuerdo con este aviso legal y estoy entendido que al llenar este formulario no representa ningún compromiso de contratación por parte de H.O.M.E. International Guatemala.

Nombre Completo

Firma

Fecha