



IGER

Solicitud de trabajo 1/3

Instrucciones: Por favor, responda con toda sinceridad las preguntas del siguiente formulario. Ingrese las fechas con el siguiente formato:

Día-Mes-Año (en números)

1. DATOS PERSONALES

1.1. Fecha:

1.2. Nombres:

1.3. Apellidos:

1.4. Lugar de nacimiento:

1.5. Fecha de nacimiento:

1.6. Estado civil:

1.7. Nacionalidad:

1.8. Cédula de vecindad/
Número de pasaporte

1.9. Dirección:

1.10. Teléfono:

1.11. Celular:

1.12. Correo electrónico:

2. EDUCACIÓN

Centro de estudio

Inicio

Fecha

Fin

Título / Carrera

2.1. Primaria:

2.2. Básico:

2.3. Diversificado:

2.4. Universitaria:

2.4.1. Concluyó:

Sí

No

En curso: Semestre:

2.5. Otros estudios:

3. EXPERIENCIA LABORAL

3.1. Empresa: 3.2. Teléfono:

3.3. Dirección:

3.4. Puesto desempeñado: 3.5. Salario:

3.6. Empresa: 3.7. Teléfono:

3.8. Dirección:

3.9. Puesto desempeñado: 3.10. Salario:

3.11. Empresa: 3.12. Teléfono:

3.13. Dirección:

3.14. Puesto desempeñado: 3.15. Salario:

4. PERFIL LABORAL

4.1. Puesto al que aplica:

4.2. Expectativa salarial:

Indique cifra

4.3. Disponibilidad de horario: Medio tiempo
 Tiempo completo

4.4. Disponibilidad para viajar los fines de semana: Sí
 No

5. CUALIDADES PERSONALES

5.1. Mejor virtud:

5.2. Mayor limitación:

5.3. Fortalezas

a)

b)

c)

5.4. Debilidades

a)

b)

c)

5.5. ¿Qué razones le motivan a trabajar en esta institución?

5.6. De ser seleccionada(o) ¿Por cuánto tiempo desearía permanecer en la institución?

Gracias por su interés mostrado en formar parte de nuestra institución. Por favor envíe este formulario por correo electrónico a iger@iger.edu.gt, vía fax al (502) 2412 6704 ó por correo postal a la dirección que aparece abajo.

Nos pondremos en contacto con usted pronto.