

# ACADEMIA DE CHOFERES

Tamaño  
Pasaporte

## SOLICITUD DE EMPLEO

### 1. Información personal

Nombre completo

Cedula-Pasaporte

Nacionalidad

Lugar - Fecha de nacimiento

Estado Civil

Carnet C.C.S.S.

Licencias (Tipo y Numero)

Fecha de Vencimiento de la Licencia

Teléfonos

Código del MOPT

Dirección Actual Exacta

### 2. Estudios Realizados

	Nombre de la Institución	Años Cursados	Grado Obtenido
Escuela			
Colegio			
Universidad			
Otros Cursos			

### 5. Estado de Salud

Enfermedades graves o infectocontagiosas que haya padecido o padece actualmente así como cualquier discapacidad física. Favor indicar la enfermedad y fecha del padecimiento

Esta bajo tratamiento medico (favor indicar el tratamiento)

---

Tiene actualmente problemas legales pendientes. Especifique cuales y ante que entidades

### 3. Experiencia Laboral

#### Ocupación Anterior

_____ Empresa	_____ Puesto Ocupado	_____ Teléfono	_____ Fecha de Ingreso
_____ Fecha de Salida	_____ Motivo de Salida	_____ Nombre de Jefe inmediato	

---

#### Ocupación Trasanterior

_____ Empresa	_____ Puesto Ocupado	_____ Teléfono	_____ Fecha de Ingreso
_____ Fecha de Salida	_____ Motivo de Salida	_____ Nombre de Jefe inmediato	

---

---

Ha trabajado o trabaja para alguna institución gubernamental (G.A. / P.M. / Radiopatrullas)

**GARANTIZO QUE TODA LA INFORMACION SUMINISTRADA ES CORRECTA Y CIERTA Y QUEDO ENTERADO QUE LA DETERMIACION DE DATOS FALSOS SERA MOTIVO SUFICIENTE PARA LA ANULACION DE LA PRESENTE OFERTA O PARA ACORDAR MI DESPIDO SIN RESPONSABILIDAD PATRONAL.**

---

Lugar y Fecha

---

Firma del Solicitante