



1. Nombre: _____ Apellidos: _____	2. Teléfono: Celular: _____ Correo electrónico: _____
3. Dirección Postal: _____	5. Esta información se proveerá voluntariamente y será utilizada para fines estadísticos. Edad: _____ Genero Sexual: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
4. Dirección Residencial: _____	
6. Puesto que solicita: _____	7. Fecha disponibilidad: _____

SOLICITUD DE EMPLEO

8. En caso de emergencia, indique nombre, relación, dirección y teléfono de la persona a notificar: _____ _____ _____	9. Si no es ciudadano de los Estados Unidos de América, ¿está usted legalmente autorizado a trabajar en los EEUU? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
---	---

10. Indique si es veterano:
 Sí No

Si la contestación es afirmativa, indique la fecha de servicio, desde _____ hasta _____

Rango alcanzado: _____ ¿Veterano incapacitado? Sí No

11. Indique si acepta trabajo temporero: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	12. ¿Por cuánto tiempo? _____
--	--------------------------------------

13. ¿Ha sido usted empleado anteriormente por la Autoridad para el Financiamiento de la Vivienda de Puerto Rico?
 Sí No Si la contestación es afirmativa, indique la fecha: _____

14. ¿Actualmente, trabaja o ha trabajado algún familiar suyo para la Autoridad para el Financiamiento de la Vivienda de Puerto Rico? Si la respuesta es afirmativa, favor indicar nombre y apellidos del familiar: _____



15- ¿Está usted empleado actualmente? Sí No

En caso de estar empleado, ¿nos autoriza a solicitar información a su patrono actual?

Sí No

Persona contacto: _____ Teléfono: _____

PREPARACION ACADEMICA

16- Marque el grado más alto alcanzado 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Instituciones Educativas

Nombre y Dirección

Fecha

De

A

Concentración (si alguna)

Grado Conferido

Elemental e Intermedia (K a 8vo)

Superior

Universidad

Estudios Graduados

Cursos

17- Licencias, Credenciales o Certificaciones Profesionales que posee. _____

18- Indique idiomas que usted habla, escribe y entienda. Marque con una X según aplique el nivel.

Habla

Escribe

Entiende

Bien

Regular

Poco

Bien

Regular

Poco

Bien

Regular

Poco

Español

Inglés

Otros



EXPERIENCIA LABORAL

19. Indique los empleos que ha tenido comenzando con el más reciente. Incluya si la relación de trabajo fue como temporero, contrato o jornada parcial.

A. Patrono: _____

Dirección: _____

Puesto: _____

Fechas de empleo: desde _____ hasta _____

Razones para dejar empleo: _____

Descripción breve de sus funciones: _____

Nombre y título del puesto del supervisor: _____

Teléfono: _____

B. Patrono: _____

Dirección: _____

Puesto: _____

Fechas de empleo: desde _____ hasta _____

Razones para dejar empleo: _____

Descripción breve de sus funciones: _____

Nombre y título del puesto del supervisor: _____

Teléfono: _____



C. **Patrono:** _____
Dirección: _____
Puesto: _____
Fechas de empleo: desde _____ **hasta** _____
Razones para dejar empleo: _____

Descripción breve de sus funciones: _____

Nombre y título del puesto del supervisor: _____
Teléfono: _____

D. **Patrono:** _____
Dirección: _____
Puesto: _____
Fechas de empleo: desde _____ **hasta** _____
Razones para dejar empleo: _____

Descripción breve de sus funciones: _____

Nombre y título del puesto del supervisor: _____
Teléfono: _____



REFERENCIAS

20. Ofrezca nombre, puesto, organización y número de teléfono de tres personas que hayan sido sus supervisores o profesores que conozcan sus destrezas, habilidades, conocimiento y experiencias previas.

Nombre	Compañía	Teléfono	Puesto
a)			
b)			
c)			

21. Conteste sí o no:

¿Ha sido destituido del Servicio Público?

Sí

No

¿Ha sido inhabilitado por el Director de la Oficina de Administración y Transformación de los Recursos Humanos (OATRH)? En caso afirmativo, acompañe documentación al efecto.

Sí

No

¿Ha sido convicto por delito grave o por cualquier delito que implique depravación moral?

Sí

No

¿Hace uso habitual o excesivo de sustancias controladas o bebidas alcohólicas?

Sí

No

¿Ha incurrido en conducta deshonrosa?

Sí

No

CERTIFICO que las declaraciones hechas por mí en esta solicitud son ciertas, completas y correctas según mi mejor saber y entender, y han sido hechas de buena fe. Entiendo que de ser empleado, cualquier tergiversación de los hechos declarados en esta solicitud, será suficiente causa para una separación del empleo. Autorizo además, al representante autorizado de la Oficina de Recursos Humanos de la Autoridad a verificar la información de las declaraciones hechas por mí en esta solicitud.

Firma del Solicitante

Fecha