

OFERTA DE TRABAJO

FOTOGRA
ACTUALIZA

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN

NOMBRE DEL PUESTO PARA EL QUE APLICA: _____

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Estado Civil: _____

Dirección Domiciliaria: _____

No. De Afiliación Colegio Profesional: _____

INSTRUCCIÓN

Nivel de Instrucción	Nombre de la Institución Educativa	Título Obtenido	Especial
Primaria			
Secundaria			
Téc. Superior			
Egresamiento			
Titul. Profesional			

Post - Grado			
Otros			

TRAYECTORIA LABORAL

FIA
ADA

Fecha de Trabajo			Organización o Empresa	Denominación del Puesto
DESDE	HASTA	T. AÑOS		

CAPACITACIÓN RELACIONADA AL PUES

FIA
ADA

Nombre del Evento	Asistencia	Aprobación

CALIFICACION DE SERVICIOS EN LOS DOS UL

FIA
ADA

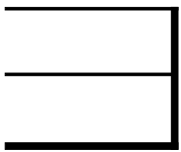
AÑO	RESULTAOS
	CUALITATIVA

Todos los datos constantes en esta oferta son verdaderos y no he ocultado ningún acto o he responsabilidad, acepto que esta oferta sea anulada en caso de comprobar falsedad o inexas normas establecidas por la Institución y otras disposiciones legales vigentes

FIA
ADA

Nombre del Aspirante

Lugar y Fecha de Presentación:



Rol Desempeñado	Razones de Salida

¿TO

Nombre de la Institucion Capacitadora	Duración

.TIMOS AÑOS

CUANTITATIVA

cho, por lo que asumo cualquier
 ictitud alguna, y me sujeto a las

Firma

