

FORMULARIO DE SOLICITUD DE EMPLEO PARA ADMINISTRATIVOS

Adhiera una
fotografía
aquí

INSTRUCCIONES: Agradecemos su interés en laborar para ULACIT. Para solicitar empleo, sírvase llenar todos los campos del siguiente formulario y adjunte una foto digital reciente. Envíe por correo electrónico este formulario al Vicerrectorado de Operaciones (desarrollohumano@ulacit.ac.cr / mcardenas@ulacit.ac.cr) para ser incluido en la base de datos de elegibles.

Área de trabajo de su interés: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha de nacimiento _____	Edad (años cumplidos) _____	Lugar de nacimiento _____
Cédula de identidad o residencia _____	Número de asegurado _____	
Número de licencia de conductor _____		
Dirección física de casa de habitación _____		
Apartado _____	Correo electrónico _____	
Teléfono de habitación _____	Teléfono celular _____	Estado civil _____
En caso de emergencia, nombre, teléfono y parentesco _____		
Relación con algún familiar que labore en ULACIT S.A. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

2. EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN

	Nombre institución	Ubicación	Fechas ingreso/ egreso	Título	Distinciones
Escuela primaria					
Escuela secundaria					
Universidad (1)					
Universidad (2)					
Idiomas					
Capacitación técnica					

3. HISTORIA DE EMPLEOS

Empleador actual o último			Teléfono del empleador
Dirección			Actividad de la empresa
Puesto inicial	Último puesto	Desde	Hasta
Supervisor inmediato	Título	Remuneración inicial	Última remuneración
Descripción de responsabilidades			
Razón por la cual dejó su empleo anterior			

Empleador anterior			Teléfono del empleador
Dirección			Actividad de la empresa
Puesto inicial	Último puesto	Desde	Hasta
Supervisor inmediato	Título	Remuneración inicial	Última remuneración
Descripción de responsabilidades			
Razón por la cual dejó su empleo anterior			

Empleador anterior			Teléfono del empleador
Dirección			Actividad de la empresa
Puesto inicial	Último puesto	Desde	Hasta
Supervisor inmediato	Título	Remuneración inicial	Última remuneración
Descripción de responsabilidades			
Razón por la cual dejó su empleo anterior			

4. REFERENCIAS. Indique el nombre de tres personas que pueden recomendarlo.

Nombre, teléfono, ocupación, empresa, relación

Nombre, teléfono, ocupación, empresa, relación

Nombre, teléfono, ocupación, empresa, relación

5. COMPETENCIAS

¿Qué cualidades podrían señalar que pudieran ayudarle a obtener el puesto?

¿Cuáles son sus áreas de mejora para el puesto de interés?

6. SALUD

¿Padece o ha padecido de alguna enfermedad? Sí No

Si la respuesta es sí, indique cuál o cuáles

Si padece de alguna enfermedad, por favor aporte una constancia médica que certifique que está en condiciones de laborar en el puesto solicitado.

7. Certifico que todo lo anotado aquí es verdad y que cualquier dato falso que hubiere escrito sería suficiente motivo de despido sin responsabilidad patronal.

Firma _____ Fecha _____

PARA USO DE LA OFICINA - NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Fecha de inicio de labores _____ Número de expediente _____ Datos verificados por _____

Comentarios

• Fecha de inicio: _____

• Puesto: _____

• Salario: _____

• Datos verificados por: _____

• Número de expediente: _____

• Tipo de solicitud: _____

Solicitud

Aprobada

Denegada

Pendiente

Firma responsable de R.R.H.H.: _____