

CVHC Paseo de las Flores Heredia II
Oferta de Servicios

Fecha _____

INFORMACION GENERAL

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	n° cédula

Fecha Nacimiento	Estado Civil	# de Hijos o dependientes	Nacionalidad

Teléfono Casa Hab.	Celular	Otro

LUGAR DE RESIDENCIA

Dirección Exacta _____

INFORMACION LABORAL

Último trabajo (Nombre de la empresa y teléfono).

Puesto desempeñado	Tiempo Laborado	Motivo de Salida

Referencias

Nombre	Puesto	Teléfono

Anterior trabajo (Nombre de la empresa y teléfono).

Puesto desempeñado	Tiempo Laborado	Motivo de Salida

Referencias

Nombre	Puesto	Teléfono

Tras anterior trabajo (Nombre de la empresa y teléfono).

Puesto desempeñado	Tiempo Laborado	Motivo de Salida

Referencias

Nombre	Puesto	Teléfono

Solicito el puesto de:

Administrador de tienda ()	Supervisor ()	Otro ()
Misceláneo ()	Administrativo ()	Especifique
Mantenimiento ()	Recepcionista ()	_____
Cajero de tienda ()	Dependiente de tienda ()	_____

Mi disposición de horario es:

Feridos ()	Horarios Rotativos ()
Fines de semana ()	Horarios Fijos ()
Otro (Especifique) ()	_____

ESTUDIOS REALIZADOS

Escuela ()	Año Aprobado	<input type="text"/>
Colegio ()	Año Aprobado	<input type="text"/>
Universitario ()	Año Aprobado	<input type="text"/>

Carrera que cursa**Observaciones:**

Tiene algún padecimiento físico, o enfermedad (diabetes, presión alta, asma, alergias, otros)

() Si Cual? _____

() NO Declaro bajo juramento que no tengo ningún impedimento físico, que no padezco ninguna enfermedad crónica u otra que pueda afectar la realización del trabajo que solicito. Firma:

Requisitos: (Esta documentación deberá entregarla el día de la entrevista).

* Hoja de delincuencia al día.

* Dos cartas de recomendación de trabajos anteriores.

* En caso de ser extranjero copia de cedula de residencia vigente y carné de asegurado.

* Fotocopia de estudios realizados.

* Fotocopia de cédula de identidad por ambos lados.

Por este medio doy fe de que toda la información aquí expresada es real y puede ser verificada por CVHC Paseo de las Flores. Este formulario a partir de este momento pasa a ser propiedad de CVHC Paseo de las Flores.

Firma Solicitante.