



**OFERTA DE SERVICIOS**

APELLIDOS		NOMBRES			CEDULA DE IDENTIDAD V E		FOTO			
DIRECCION DE HABITACION				TELEFONOS						
ESTADO		CIUDAD		MUNICIPIO						
LUGAR DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	SEXO	ESTATURA	PESO	ESTADO CIVIL	FECHA DE DISPONIBILIDAD	e-mail
TRABAJARIA EN UNA ZONA DISTINTA A SU ZONA DE HABITACION? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE				SI ES NACIONALIZADO INDIQUE NUMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO				
DE OBTENER EL TRABAJO EN LA UNA ¿ACEPTARIA SER TRANSFERIDO A OTRO DEPARTAMENTO O AREA DE LA UNIVERSIDAD CUANDO SE REQUIERA? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>										

**EDUCACION**

NIVEL	INSTITUTO	ESTUDIOS REALIZADOS	AÑOS CURSADOS	DESDE	HASTA	Graduado		EN ESTUDIO
				Mes/Año	Mes/Año	Si	No	
PRIMARIA BASICA			1 2 3 4					
			5 6 7					
ESCUELA VOCACIONAL			1 2 3 4					
			5 6					
MEDIA DIVERSIFICADA			8 9 10					
SUPERIOR			1 2 3 4					
			5 6					
POST-GRADO								
ESTUDIOS ESPECIALES								

**CURSOS DE ADIESTRAMIENTO (Los cuatro más importantes)**

DENOMINACION	INSTITUCION	CERTIFICADO OBTENIDO	FECHA
OTROS (ESPECIFIQUE)			

**ASOCIACIONES TECNICAS O PROFESIONALES**

**PUBLICACIONES**

**GRADOS O DIPLOMAS**

DESCRIPCION	REGISTRO	DESCRIPCION	FECHA	DESCRIPCION	FECHA

**IDIOMAS**

INGLES	HABLA	LEE	ESCRIBE	FRANCES	HABLA	LEE	ESCRIBE	OTRO	HABLA	LEE	ESCRIBE

HABILIDADES EN EL USO DE HERRAMIENTAS, EQUIPOS Y MATERIALES (ESPECIFIQUE)

OTRAS DESTREZAS O HABILIDADES (ESPECIFIQUE)

IMPEDIMENTOS FISICOS	ACTIVIDADES QUE REALIZA POR AFICION
----------------------	-------------------------------------

**ENUMERE LOS EMPLEOS ANTERIORES COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL**

NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA	TELEFONO	DESDE (MES/AÑO)	HASTA (MES/AÑO)	SUELDO INICIAL	SUELDO FINAL
CARGO INICIAL	CARGO FINAL	ULTIMO SUPERVISOR			
BREVE DESCRIPCION DEL TRABAJO			MOTIVO DEL RETIRO		

NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA	TELEFONO	DESDE (MES/AÑO)	HASTA (MES/AÑO)	SUELDO INICIAL	SUELDO FINAL
CARGO INICIAL	CARGO FINAL	ULTIMO SUPERVISOR			
BREVE DESCRIPCION DEL TRABAJO			MOTIVO DEL RETIRO		

NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA	TELEFONO	DESDE (MES/AÑO)	HASTA (MES/AÑO)	SUELDO INICIAL	SUELDO FINAL
CARGO INICIAL	CARGO FINAL	ULTIMO SUPERVISOR			
BREVE DESCRIPCION DEL TRABAJO			MOTIVO DEL RETIRO		

NOMBRE DEL ORGANISMO O EMPRESA	TELEFONO	DESDE (MES/AÑO)	HASTA (MES/AÑO)	SUELDO INICIAL	SUELDO FINAL
CARGO INICIAL	CARGO FINAL	ULTIMO SUPERVISOR			
BREVE DESCRIPCION DEL TRABAJO			MOTIVO DEL RETIRO		

**PERSONAS DEPENDIENTES**

APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA IDENTIDAD	PARENTESCO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO

**REFERENCIAS (CITE TRES PERSONAS QUE NO SEAN FAMILIARES SUYO O EMPLEADOS DE ESTA INSTITUCION)**

APELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCION	TELEFONO	CLASE DE NEGOCIO O PROFESION

**CASILLA PARA ASPIRANTES A CARGOS DOCENTES**

TIPOS DE PLANTELES DONDE HA TRABAJADO	NUMERO DE AÑOS Y/O MESES DE SERVICIO						DOCUMENTOS QUE PUEDE PRESENTAR PARA ACREDITARLOS
	PRIMARIA BASICA	SECUNDARIA MEDIA	VOCACIONAL	ARTISTICA	UNIVERSI-TARIA	TOTAL	
NACIONALES							
ESTATALES							
MUNICIPALES							
INSTITUTOS AUTONOMOS							
INSTITUTOS PRIVADOS							
TOTAL							

**SI TIENE FAMILIARES EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA. MENCIONE, NOMBRE, PARENTESCO, LUGAR Y DEPARTAMENTO DONDE TRABAJAN.**

DECLARO QUE LA INFORMACION Y DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y EXACTOS Y AUTORIZO LA INVESTIGACION DE ESTAS DECLARACIONES. CONVENGO EN QUE SI SOY EMPLEADO, Y POSTERIORMENTE SE LLEGARA A COMPROBAR QUE HE INCURRIDO EN INEXACTITUD O FALSEDAD EN LOS DATOS AQUÍ SUMINISTRADOS, ESTO SE CONSIDERA COMO CAUSAL JUSTIFICADA PARA MI DESTITUCION

_____	_____	_____	SUELDO QUE ASPIRA
LUGAR	FECHA	FIRMA	