



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

Lugar de Residencia

Teléfono Casa Hab.	Celular	Otro

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 () |
| Misceláneo () | Administrativo () |
| 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:

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.