



GRUPO MALLÉN

Euclide Morillo # 53, Esq. Bienvenido Garcia Gautier
Arroyo Hondo, P.O. Box 395, Santo Domingo, R.D.
Tel. 809-683-7000, Fax. 809-732-4748, E-mail: rhumanos@mallengroup.com

No.

Foto Reciente
2x2

FECHA

SOLICITUD DE EMPLEO

ANEXAR A ESTA SOLICITUD CURRICULUM VITAE Y FOTOCOPIAS DE LOS CERTIFICADOS DE CURSOS REALIZADOS

INFORMACION PERSONAL (Favor escribir manuscrito)

APELLIDOS		NOMBRES		CEDULA	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	ESTATURA	PESO
DIRECCION PERMANENTE		SECTOR	CIUDAD	TELEFONO	CELULAR Y/O BEEPER
CALLE					
NOMBRE DEL CONYUGE		DIRECCION - CIUDAD	EDAD	OCUPACION	
NUMERO DE HIJOS	EDADES	PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED	VIVE EN CASA PROPIA SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	ALQUILER MENSUAL	
NOMBRE DEL PADRE		DIRECCION - CIUDAD	OCUPACION		
NOMBRE DE LA MADRE		DIRECCION - CIUDAD	OCUPACION		
CUAL ES SU PASA TIEMPO	PERTENECE A CLUBES DEPORTIVOS O SOCIALES ¿CUALES ?	PRACTICA DEPORTE ¿CUALES ?		SABE MANEJAR EL COMPUTADOR SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
¿ TIENE ALGUN PARIENTE QUE TRABAJE EN ALGUNA DE LAS EMPRESAS DEL GRUPO? SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>		NOMBRE	COMPañIA	CARGO O DEPARTAMENTO	
CUAL ES SU PROFESION U OFICIO		TIEMPO DE PRACTICA	FECHA EN QUE PODRIA INICIAR SUS LABORES		
PUESTO SOLICITADO		SUELDO AL QUE ASPIRA			
LICENCIA CONDUCIR	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	POSEE VEHICULO	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	AÑO. _____	
PASAPORTE	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	DIRECCION E-MAIL _____			

EDUCACION

	FECHA		CENTRO DOCENTE	LUGAR	TITULO OBTENIDO O NIVEL ACTUAL
	DESDE	HASTA			
ESTUDIOS					
PRIMARIA					
SECUNDARIA					
UNIVERSIDAD					
COMERCIAL O TECNICO					
OTROS					

IDIOMAS: ESPAÑOL LEE HABLA ESCRIBE INGLES LEE HABLA ESCRIBE OTROS _____ LEE HABLA ESCRIBE

SEÑALE LOS CURSOS QUE HA RECIBIDO CON RELACION AL PUESTO SOLICITADO

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCION	DURACION

HABILIDADES EN EL USO DE EQUIPOS Y/O COMPUTADORAS

EQUIPO O PROGRAMA	CONOZCO	MANEJO	DOMINO

EMPLEOS ANTERIORES (Comience con el último o actual)

1	NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCION		TELEFONO
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO			CARGO DESEMPEÑADO POR UD.		
FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA	SALARIO AL COMENZAR \$ AL TERMINAR \$		CAUSA DE LA SALIDA	
2	NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCION		TELEFONO
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO			CARGO DESEMPEÑADO POR USTED.		
FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA	SALARIO AL COMENZAR \$ AL TERMINAR \$		CAUSAS DE LA SALIDA	
3	NOMBRE DE LA EMPRESA		DIRECCION		TELEFONO
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO			CARGO DESEMPEÑADO POR UD.		
FECHA DE INGRESO	FECHA DE SALIDA	SALARIO AL COMENZAR \$ AL TERMINAR \$		CAUSAS DE LA SALIDA	

REFERENCIAS PERSONALES. INDIQUE 3 PERSONAS QUE NO SEAN FAMILIARES O ANTIGUOS PATRONOS, NI EMPLEADOS DE GRUPO MALLÉN

N O M B R E	O C U P A C I O N	L U G A R	D I R E C C I O N	T E L E F O N O

EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON.

NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	PARENTESCO
		Firma del Solicitante

Autorizo al Grupo Mallén a comprobar la veracidad de las informaciones aquí expresadas quedando entendido que habré de someterme voluntariamente a pruebas de calificación y psicológicas para optar por el puesto que solicito, asimismo a someterme a exámenes médicos y verificación crediticia, en caso de que la empresa así lo requiera.

ARCHIVO EN REGISTRO DE ELEGIBLES

SI NO

_____ NOMBRE DEL ENTREVISTADOR