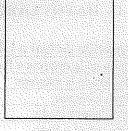
## BOURNE & CIA S.A

## DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS OFERTA DE SERVICIOS



Esta oferta de servicios debe de llenarse con tinta y letra clara. Se le recuerda que "el omitir" información o de hacer "ASEVERACIONES FALSAS EN ESTA SOLICITUD"; constituirá base para el despido sin responsabilidad patronal. Los documentos de requisito que se presentan NO serán devueltos. La solicitud debe de tener una fotografía reciente, copia de la cédula de identidad, licencia, títulos de estudios realizados, tres cartas de recomendación, hoja de Delincuencia.

| PUESTO SOLICITA<br>ASPIRACIONES SA             |  |   |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|--|
| Fecha de Ingreso :                             |  | Salario Acordado:   |  |  |  |  |
| Fecha de Salida :                              |  | Salario Acordado:  Motivo:  |  |  |  |  |
| A- DATOS PERS                                  | SONALES:   |   |  |  |  |  |
| Nombre:  |  |   | Cedula:  |  |  |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·          | ito:   |   | Edad   |  |  |  |
| Dirección:                                     |  |   |  | 나는 사람들이 가지 하는 것이 되는 것은 사람들이 없었다.                                       |  |  |
| Dirección:<br>Nacionalidad:                    |  | Provincia: Cantón:  Licencia Si ( ) No ( ) Tipo: Vehículo o Moto Si  Habitación: Familiar: Otros: |  |  |  |  |
| N° Cta. Banco Por                              | oular:   | Licencia Si ( ) No  | () Tipo: Veh   | ículo o Moto Si () No(   |  |  |
| Teléfonos: Celul                               | ar:  | Habitación: Fam   | iliar:   | Otros:   |  |  |
| Estado Civil: Soli                             | tero (a): ( )  | Casado (a): ( ) Unión libre: (  | ) Divorciado (a):  | ( ) Viudo (a): ( )   |  |  |
| Tiene Hijos? Si (                              | ) No()   | Cuantos? Correo electr  | :ónico:  |  |  |  |
| B- NIVEL ACAI                                  | AÑOS   | INSTITUCION   | TU   | TULO OBTENIDO  |  |  |
| Primaria                                       |  |   | 2011년 2일 전 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10  |  |  |  |
| Secundaria                                     |  |   |  |  |  |  |
| Universitaria                                  |  |   |  |  |  |  |
| Post-Grado                                     |  |   |  |  |  |  |
| Técnico-Comercial                              |  |   |  |  |  |  |
| Otros cursos                                   |  | distant profesioner distinct policy interes   |  |  |  |  |
| Idioma que domina?                             |  | Nivel: Bajo ( )   | ) Intermedio (   | ) Avanzado ( )   |  |  |
| Actualmente estudia?                           | Si ( )   | No ( ) Donde estudia?   |  | fektyteiñ youlf (s.  |  |  |
| Actualmente estudia? Si ( ) Qué carrera cursa? |  | Qué horario tier  | ne?  | Ragaan y osaminia A  |  |  |
|  | realization (compared to be a compared t | LES O CONOCIMIENTO:   | sirelaine ranto le l<br>Locarente de la compositione de la<br>La compositione de la compositione   | dy postawane care de vie<br>it postawane ca<br>it postawane care viewa |  |  |
| ( ) Computadoras                               |  | ( ) Mercadeo  | ( ) Chofer   | Salle hor enedad III-)   |  |  |
| ` ( Î) Word                                    |  | ( ) Electricidad  | and the first transfer of the first transfer | ( ) Mecanica   |  |  |
| ( ) Excel                                      |  | ( ) Computadoras ( ) Bodegas  |  | result of bodishness (1991)  |  |  |
| ( ) Power Point .                              |  | ( ) Ventas  | ( ) Calculado  | ( ) Calculadoras   |  |  |
| ( ) Internet                                   |  | ( ) Digitación  | ( ) Otros  |  |  |  |
|  |  | 아들이 얼마나 그들은 얼마나 그들은 그들은 얼마는 이 모든 그 사람이다.  |  |  |  |  |

## D- DATOS LABORALES:

| Ocupación Actual c                    | Ultima:  |                            |                    |   |  |  |
|---------------------------------------|--|----------------------------|--------------------|---|--|--|
| Nombre de la empresa                  |  |                            |                    |   |  |  |
| Dirección de la empresa               |  |                            | •                  |   |  |  |
| Tiempo laborado:                      |  | Fecha de ingreso:          |                    | Fecha de salida:                              |  |  |
| Puesto desempeñado:                   |  | Nombre del jefe Inmediato: |                    |   |  |  |
| Salario actual o final:               |  | Motivo de salida:          |                    |   | Teléfonos:   |  |
| Mensual ( )                           | Quincenal ( )  | Referencias                | Si()               | No ( )  |  |  |
|                                       |  |                            |                    |   |  |  |
| Ocupación Anterior                    |  |                            |                    |   |  |  |
| Nombre de la empresa                  |  |                            |                    |   |  |  |
| Dirección de la empresa               |  |                            |                    |   |  |  |
| Tiempo laborado:                      |  | Fecha de ingreso:          |                    |   | Fecha de salida:   |  |
| Puesto desempeñado:                   |  | Nombre del jefe Inmediato: |                    |   |  |  |
| Salario actual o final:               |  | Motivo de salida:          |                    | Teléfonos:                                    |  |  |
| Mensual ( )                           | Quincenal ( )  | Referencias                | Si ( )             | No ( )  |  |  |
|                                       |  |                            |                    |   |  |  |
| Ocupación Tras-An                     | iterior  |                            |                    |   |  |  |
| Nombre de la empresa                  |  |                            |                    |   |  |  |
| Dirección de la empres                |  |                            |                    |   |  |  |
| Tiempo laborado:                      | <b>4.</b> programa na seria de la companio de la companio.<br>Notas programas de la companio de l | Fecha de ingreso:          |                    |   | Fecha de salida:   |  |
| Puesto desempeñado:                   |  | Nombre del jefe I          | nmediato:          |   |  |  |
| Salario actual o final:               |  | Motivo de salida:          |                    |   | Teléfono empresa   | a:   |
| Mensual ( )                           | Quincenal ( )  | Referencias:               | Si ( )             | No()  | Teléfono referenc  |  |
| Nombre Completo<br>Persona que debe s | r trabajando en esta en<br>del familiar:<br>er notificada en caso d<br>e la persona a notificar  | e emergencia:              |                    | Parenteso<br>Labor que d                      | The second secon |  |
|                                       | itación  | Celular:                   | one i train e in 1 | Trabaio:                                      | in the state of the control of the c | Otros:   |
|                                       |  |                            |                    |   | ) Preaviso   |  |
| En caso se ser eleg                   | ido (a): Cuando podría   | ingresar:. (               |                    | uiaio (                                       | ) I Icaviso  |  |
|                                       | ΓΟ LABORAL: la información brindac   | la en esta solicitud       | es correcta        | y verdader                                    | a, de ser falsa co   | nstituirá base para el   |
| despido sin re                        | esponsabilidad patrona   |                            |                    |   |  |  |
| b) Me comprom                         | eto a cumplir con los p  | procedimientos y n         | ormas de se        | eguridad, co                                  | onducta y discipl  | ina que establezca la  |
| empresa De                            | incumplimientos o de   | cometer faltas esta        | ré expuesto        | n a sancion                                   | es disciplinarias.   | y/o hasta el despido   |
|                                       | ilidad patronal, confor  |                            |                    |   |  |  |
| Sin responsau                         | ilidad pational, comor   | me to estipute et ec       | r lahaman 1        | ivajo.  | totivos gegún la   | ic necesidades de la   |
| c) Estoy dispue                       | sto a ser trasladado a   | otras divisiones           | у табогаг т        | norarios ro                                   | ianvos, segun ia   | is necesidades de la   |
| empresa y res                         | spetando el día libre po   | r semana.                  |                    |   |  | - 168769 1670 1680 16842<br>- 1786 1886 1886 1986 1986 1986 1986 1   |
| d) De ser contra                      | tado (a) como emplea   | do eventual, estoy         | de acuerdo         | en trabajai                                   | r jörnadas reduci  | das y recibir el pago  |
| de acuerdo co                         | on los días trabajados.  | · OTHER                    | wie derekte e      | ROBBIA  | MONEAU RIVIDA  |  |
| e) La empresa s                       | se compromete a cump   | olir con la Legislad       | ción Labor         | al; garantía                                  | s sociales, brind  | ar al colaborador un   |
| trabaio iusto:                        | así como de respetar s   | us derechos.               | deuformovensky i s | Na Tarabayi                                   |  | ing daga kang kanang kanan<br>Kanang kanang kanan |
| f) Cualquiera de                      | e las partes puede dar j   | oor terminado el C         | ontrato Lal        | oral dando                                    | aviso previo a la  | a otra parte, según lo   |
|                                       | egislación Laboral.  |                            |                    | Julia della                                   |  |  |
|                                       |  |                            |                    |   | Fecha:   |  |
| En conformidad fi                     | rma en:  |                            |                    | <u> 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1</u> | гссна  |  |
| Firma:                                | i i i d  |                            |                    | edula:  |  | <u> </u>   |