

IV DOMINIO DE IDIOMAS (además del español)

IDIOMA	NIVEL	LEE	ESCRIBE	HABLA	LUGAR DONDE APROBÓ EL IDIOMA

V CURSOS DE MEJORAMIENTO PROFESIONAL

CURSO	INSTITUCIÓN	FECHA	DURACIÓN

VI EXPERIENCIA LABORAL

CARGO	EMPRESA U ORGANISMO	TELEFONO-DIRECCION	DESDE - HASTA

Declaro que la información y datos suministrados en esta planilla son verdaderos y exactos y autorizo la investigación de estas declaraciones. Convengo que si soy contratado y posteriormente se llegara a comprobar que he incurrido en inexactitud o falsedades en los datos aquí suministrados, ello se considerará como causa justificada para la terminación del contrato.

Lugar:	Fecha :	Firma del Solicitante:
--------	---------	------------------------

SOLO PARA SER LLENADO POR LA UNIDAD DE TALENTO HUMANO

Observación del Receptor:

Resultado:	Razón:
------------	--------

RECEPTOR

Nombre:	Cargo:	Fecha:	Firma:
---------	--------	--------	--------