**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA CARGO**

Versión III

**Instrucciones para el llenado**

1. Formulario debe ser llenado de forma digital.
2. Envíe este formulario en formato electrónico al siguiente correo electrónico:

rrhhbolivia@suyana.org

1. No adjunte ningún otro documento a este formulario.
2. Los documentos de respaldo le serán solicitados una vez se concluya la fase de selección.
3. Los datos consignados en el presente formulario serán tratados con la mayor confidencialidad y cuidado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del Cargo al que postula:** |  | |
|  | | |
| **Pretensión Salarial Bs.** |  |

**¿Su presentación salarial es negociable?** Si  No

1. **Datos personales:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres/Apellido Paterno/Apellido Materno: | | | | | | | | | | |
| Edad: | Estado Civil:  Seleccione. | Sexo:  Seleccione. | | | N° Hijos:  0 | | Ciudad: | | | Disponibilidad  Seleccione. |
| N° Cédula de Identidad: | | Fecha de Nacimiento: | | | | | Lugar de Nacimiento: | | | |
| Profesión: | | | | Tiene título académico:  Seleccione. | | | | | Tiene título en provisión nacional  Seleccione. | |
| Dirección Domicilio: | | | | | | | | | | |
| Teléfono Fijo: | | | Teléfono celular: | | | Correo electrónico: | | | | |
| Tiene licencia de vehículo  Si  No | | | Licencia de conducir Cat.: | | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Tiene disponibilidad de trasladarse a otros municipios de La Paz? | Seleccione. |
| ¿Se postuló anteriormente a La Fundación Suyana? | Seleccione. |
| Indique la fecha aproximadamente en la que postulo (mes/año) |  |

1. **Nivel de formación:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nivel | Institución/Universidad | Carrera | Del año | Al año | Título | |
| si | no |
| Bachillerato |  |  |  |  |  |  |
| Técnico |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Diplomados |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Doctorado |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Formación complementaria:** (Solo mencione cursos relacionados al cargo, con más de diez horas de duración en los tres últimos años)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Título del curso | Horas  Académicas | Desde  Día/Mes/Año | Desde  Día/Mes/Año | Institución/lugar |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Trayectoria laboral:**
2. Detallar los datos comenzando por su actual o último empleo.
3. Las siglas o abreviaturas deben ser aclaradas.

**Último Trabajo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de ingreso | Fecha de salida | Nombre de la Institución | Cargo desempeñado y describa las principales funciones | Sueldo Bs. |
|
|  |  |  |  |  |
| Motivo de desvinculación: | | |  | |

**Penúltimo Trabajo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de ingreso | Fecha de salida | Nombre de la Institución | Cargo desempeñado y describa las principales funciones | Sueldo Bs. |
|
|  |  |  |  |  |
| Motivo de desvinculación: | | |  | |

**Ante penúltimo Trabajo:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de ingreso | Fecha de salida | Nombre de la Institución | Cargo desempeñado y describa las principales funciones | Sueldo Bs. |
|
|  |  |  |  |  |
| Motivo de desvinculación: | | |  | |

1. **Manejo de programas de computación**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Programa | Institución | Nivel **(marque una X):** | | |
| Muy bueno | Bueno | Regular |
| 1. Excel |  |  |  |  |
| 2. Word |  |  |  |  |
| 3. Power Point |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

1. **Indique el nivel de destreza de idiomas:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Idioma | Institución | Nivel **(marque una X):** | | |
| Muy bueno | Bueno | Regular |
| 1. Español |  |  |  |  |
| 2. Aimara |  |  |  |  |
| 3. Quechua |  |  |  |  |
| 4. Inglés |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

1. **Referencias personales de sus jefes inmediatos superiores**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre | Cargo | Institución | Celular |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Declaro que todos los datos que preceden son verdaderos y garantizo su autenticidad. Me comprometo a respaldarlos con la documentación correspondiente cuando La Fundación Suyana lo solicite.

Además, acepto participar en pruebas y entrevistas requeridas en la selección de personal del presente cargo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha: | Seleccione. |  |
| Nombre: |  |
| CI: |  |  |