



SOLICITUD DE INGRESO



Importante: La presente reviste carácter de DECLARACIÓN JURADA. La falta o falsedad de datos en la presente solicitud la invalida automáticamente

FECHA/...../..... ¿Presentó anteriormente otra solicitud en esta sucursal?..... Fecha/...../.....

*PUESTO SOLICITADO: PLAYERO/A CAMARERO/A CAJERO/A MINIMERCADO

LUBRICENTRO ADMINISTRACION AT.PUBLIC / CAFETERIA / AYUD.COCINA

* (PUEDE MARCAR TODO LO QUE SE CREA CAPACITADO/A PARA REALIZAR)

NOMBRE Y APELLIDO.....

EDAD..... FECHA DE NACIMIENTO .../.../... LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD FECHA DE RESIDENCIA EN BS.AS. .../.../...

D.N.I. C.U.I.L.

DOMICILIO N° PISO DTO

ENTRE CALLES BARRIO

LOCALIDADCP.LIBRETA SANITARIA SI NO

Tel. ParticularTel.MensajesHablar con

Tel.CelularHablar con

Dirección de e-mail

Como viajaría desde su domicilio Tiempo estimado de viaje

¿TRABAJO ALGUNA VEZ EN ESTACIONES DE SERVICIO? SI NO

¿COBRA FONDO DE DESEMPLEO? SI NO DESDE / / IMPORTE ACTUAL \$.....

MARQUE EN QUE HORARIOS ESTA DISPONIBLE (PUEDE MARCAR MAS DE UN CASILLERO)

6 A 14 hs. 14 a 22 hs. 22 a 6 hs. Rotativas ADMINISTRACION 9 A 18 HS.

SI SU DISPONIBILIDAD NO ES ABSOLUTA POR FAVOR INDIQUE EL MOTIVO

INDIQUE SI ESTA DISPUESTO A TRABAJAR SABADOS, DOMINGOS Y/O FERIADOS SI NO

FUMA SI NO CANTIDAD DIARIA ¿PUEDE ESTAR 8 HS SIN FUMAR? SI NO

¿Se encuentra realizando algún tipo de tratamiento?

¿Está tomando alguna medicación?

¿PRACTICA DEPORTES? SI NO ¿CUALES?

ESTUDIOS CURSADOS TITULO OBTENIDO

PROFESION Y OFICIOS OTROS IDIOMAS

CONOCIMIENTO DE PC SI NO NOCION TUVO EXPERIENCIA COMO CAJERO SI NO

MANEJA POSNET SI NO TIENE CONOCIMIENTOS DE CAFETERIA SI NO

MANEJA AUTOS SI NO TIENE CONOCIMIENTO DE MECANICA SI NO

TRABAJOS ANTERIORES

NOMBRE DE LA EMPRESA ACT.PRINC.DE LA EMPRESA

DOMICILIO TEL

NOMBRE DUEÑO O RESP.RR.HH.

ACTIVIDAD QUE DESARROLLABA UD. INGRESOS \$

TRABAJO DESDE/...../..... HASTA/...../.....

RENUNCIA DESPIDO MEDIACION MOTIVO

NOMBRE DE LA EMPRESA ACT.PRINC.DE LA EMPRESA

DOMICILIO TEL

NOMBRE DUEÑO O RESP.RR.HH.

ACTIVIDAD QUE DESARROLLABA UD. INGRESOS \$

TRABAJO DESDE/...../..... HASTA/...../.....

RENUNCIA DESPIDO MEDIACION MOTIVO

NOMBRE DE LA EMPRESA ACT.PRINC.DE LA EMPRESA

DOMICILIO TEL

NOMBRE DUEÑO O RESP.RR.HH.

ACTIVIDAD QUE DESARROLLABA UD. INGRESOS \$

TRABAJO DESDE/...../..... HASTA/...../.....

RENUNCIA DESPIDO MEDIACION MOTIVO

ESTADO CIVIL HIJOS SI NO

VIVIENDA	DUEÑO	
	ALQUILA	
	COSTO \$	

GRUPO FAMILIAR CON EL QUE VIVE			
PARENTESCO	EDAD	PROFESION	ING MENSUAL
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

	CONCEPTO	IMPORTE
DEUDAS		\$
		\$
		\$
		\$

SOBRE UNA BASE DE 6 JORNADAS, DE 8 HORAS C/U, INDIQUE REMUNERACION PRETENDIDA \$.....

VIENE POR AVISO SI NO EN QUE FECHA LEYO EL AVISO/...../.....

CONOCE A ALGUNA PERSONA QUE QUERTENEZCA A NUESTRA EMPRESA SI NO

NOMBRE RELACION

Considerando que la presente es una declaración jurada, indique si consume algún tipo de estupefaciente SI NO

En caso que su respuesta haya sido "SI", indique tipo y frecuencia:

.....

.....

DESEA REALIZAR ALGÚN TIPO DE COMENTARIO AMPLIATORIO

.....

ASEGURO QUE LOS DATOS ARRIBA MENCIONADOS SON VERACES

FIRMA **ACLARACIÓN.**

USO INTERNO (NO RELLENAR) COMENTARIOS