



### Información general General Information

1 - Nombres Names		Apellidos Last names		Esta información se proveerá voluntariamente y será utilizada para fines estadísticos. The submission of this information is voluntary and will be used for statistical purposes only.	
2 - Dirección residencial Residential address		Edad/Age _____		Sexo/Sex M F	
4 - Dirección postal Mailing address		5 - En caso de emergencia, indique nombre, dirección y teléfono de la persona a notificar In case of emergency indicate name, address and phone number of person to be notified			
6 - Ciudadanía Citizenship		7 - Si no es ciudadano de los Estados Unidos de América, ¿está usted legalmente autorizado a trabajar en los EEUU? If you are not a U.S. citizen, are you legally authorized to work in the U.S.? <span style="float: right;">Sí Yes No No</span>			
8 - Puesto que solicita Position applied for		9 - Sueldo mínimo que aceptaría Minimum salary you would accept			
10 - Indique si acepta trabajo temporero Are you willing to accept temporary employment?  Sí Yes No No		11 - ¿Por cuánto tiempo? For how long?		12 - Fecha en que estará disponible Date available for work	
13 - ¿Ha sido usted empleado anteriormente por el Instituto de Estadísticas de Puerto Rico? Have you ever been employed by the Puerto Rico Institute of Statistics?		Si la contestación es afirmativa, indique las fechas de su empleo If affirmative, indicate the dates of your employment			
		Sí Yes No No		Desde From _____ Hasta To _____	
14 - Indique si es veterano Indicate if you are a veteran		Si es veterano, acompañe evidencia e indique las fechas de su servicio y su rango. If you are a veteran, enclose supporting documents and indicate the dates of your service and your rank.			
¿Veterano incapacitado? Disabled veteran?		Sí Yes No No		Desde From _____ Hasta To _____ Rango Rank _____	
15 - ¿Está usted empleado actualmente? Are you currently employed?		Sí Yes No No		En caso de estar empleado, ¿nos autoriza a solicitar información a su patrono actual? If you are employed, may we contact your present employer? <span style="float: right;">Sí Yes No No</span>	

### Preparación académica Education

16. Instituciones Educativas: Nombre y dirección Educational Institutions: name and address	Fecha (Dates)		Concentración (si alguna) Major (if any)	Grado Conferido Degree
	De (From)	A (To)		
Superior High School				
Universidad College				
Estudios Graduados Graduate Studies				
Otros Cursos Other Courses				



**Experiencia de trabajo**  
**Work experience**

17 - Comience con su empleo actual o más reciente. Incluya empleos temporeros o a jornada parcial. De ser necesario, use una hoja aparte.  
Begin with your current or most recent job. Include temporary or part-time jobs. If necessary, use a separate sheet of paper.

**A - Nombre del patrono** \_\_\_\_\_ **Desde** \_\_\_\_\_ **Hasta** \_\_\_\_\_  
Employer \_\_\_\_\_ From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
**Dirección** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
**Título del puesto** \_\_\_\_\_ **Sueldo Inicial/Final** \_\_\_\_\_  
Title of your position \_\_\_\_\_ Starting/Final Salary \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**Razones para dejar el empleo** \_\_\_\_\_  
Reasons for leaving the job \_\_\_\_\_

**Descripción clara y breve de su trabajo** \_\_\_\_\_  
Brief and clear description of your work \_\_\_\_\_

**Nombre y título de su jefe inmediato** \_\_\_\_\_  
Name and title of immediate supervisor \_\_\_\_\_

**B - Nombre del patrono** \_\_\_\_\_ **Desde** \_\_\_\_\_ **Hasta** \_\_\_\_\_  
Employer \_\_\_\_\_ From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
**Dirección** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
**Título del puesto** \_\_\_\_\_ **Sueldo Inicial/Final** \_\_\_\_\_  
Title of your position \_\_\_\_\_ Starting/Final Salary \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**Razones para dejar el empleo** \_\_\_\_\_  
Reasons for leaving the job \_\_\_\_\_

**Descripción clara y breve de su trabajo** \_\_\_\_\_  
Brief and clear description of your work \_\_\_\_\_

**Nombre y título de su jefe inmediato** \_\_\_\_\_  
Name and title of immediate supervisor \_\_\_\_\_

**C - Nombre del patrono** \_\_\_\_\_ **Desde** \_\_\_\_\_ **Hasta** \_\_\_\_\_  
Employer \_\_\_\_\_ From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
**Dirección** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
**Título del puesto** \_\_\_\_\_ **Sueldo Inicial/Final** \_\_\_\_\_  
Title of your position \_\_\_\_\_ Starting/Final Salary \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**Razones para dejar el empleo** \_\_\_\_\_  
Reasons for leaving the job \_\_\_\_\_

**Descripción clara y breve de su trabajo** \_\_\_\_\_  
Brief and clear description of your work \_\_\_\_\_

**Nombre y título de su jefe inmediato** \_\_\_\_\_  
Name and title of immediate supervisor \_\_\_\_\_

**D - Nombre del patrono** \_\_\_\_\_ **Desde** \_\_\_\_\_ **Hasta** \_\_\_\_\_  
Employer \_\_\_\_\_ From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
**Dirección** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
**Título del puesto** \_\_\_\_\_ **Sueldo Inicial/Final** \_\_\_\_\_  
Title of your position \_\_\_\_\_ Starting/Final Salary \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
**Razones para dejar el empleo** \_\_\_\_\_  
Reasons for leaving the job \_\_\_\_\_

**Descripción clara y breve de su trabajo** \_\_\_\_\_  
Brief and clear description of your work \_\_\_\_\_

**Nombre y título de su jefe inmediato** \_\_\_\_\_  
Name and title of immediate supervisor \_\_\_\_\_



**Referencias**  
**References**

18 - Provea nombre, organización, número de teléfono y ocupación de tres personas quienes hayan supervisado su trabajo y conozcan su carácter, habilidad y experiencia.  
Provide name, company, telephone number and occupation of three people that have supervised your work and have knowledge of your character, ability, and experience.

Nombre Name	Organización Organization	Teléfono Telephone Number	Ocupación Occupation
a)			
b)			
c)			

**Otra información**  
**Other information**

19 - Licencias y Certificados Profesionales que posee  
Licenses and Professional Certificates obtained

20 - Indique idiomas que usted entiende, habla o escribe Indicate languages you understand, speak or write	Habla Speak			Escribe Write			Entiende Understand		
	Poco Poor	Regular Fair	Bien Well	Poco Poor	Regular Fair	Bien Well	Poco Poor	Regular Fair	Bien Well
Español Spanish									
Inglés English									
Otros: indique Other: indicate _____									

21 - Por favor conteste sí o no.  
Please answer yes or no.

¿Ha sido destituido del Servicio Público? Have you ever been dismissed from public service?	Sí Yes	No No
¿Ha sido habilitado por el Director de la Oficina de Capacitación y Asesoramiento en Asuntos Laborales y de Administración de Recursos Humanos (OCALARH)? En caso afirmativo, acompañe documentación al efecto. Have you ever been qualified by the Director of the Office of Training and Advise on Labor and Human Resources Management? If so, include supporting documents to that effect.	Sí Yes	No No
¿Ha sido convicto por delito grave o por cualquier delito que implique depravación moral? Have you ever been convicted of a felony or a crime that involves moral turpitude?	Sí Yes	No No
¿Hace uso habitual o excesivo de sustancias controladas o bebidas alcohólicas? Do you make habitual or excessive use of controlled substances or alcoholic beverages?	Sí Yes	No No
¿Ha incurrido en conducta deshonrosa? Have you ever engaged in dishonorable conduct?	Sí Yes	No No

22 - CERTIFICO que las declaraciones hechas por mí en esta solicitud son ciertas, completas y correctas, según mi mejor saber y entender, y han sido hechas de buena fe. Entiendo que de ser empleado, cualquier tergiversación de los hechos declarados en esta solicitud, será suficiente causa para una separación del empleo. Autorizo, además, al Director de Recursos Humanos de esta Institución a verificar la información de las declaraciones hechas por mí en esta solicitud.  
I CERTIFY that the statements made by me in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief, and are made in good faith. Any false information on this application will be sufficient cause for dismissal. I also authorize the Director of Human Resources of this Institution to verify the statements made by me herein.

Fecha  
Date

Firma del Solicitante  
Applicant's Signature