



Información general General Information

1 - Nombres Names		Apellidos Last names		2 - Últ. 4 Seguro Social Last 4 Social Security		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.	
						Edad/Age _____ Sexo/Sex M F	
3 - Dirección residencial Residential address				4 - Teléfono/Telephone: Celular/Cellular: Correo electrónico/E-mail:			
5 - Dirección postal Mailing address				6 - 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			
7 - Ciudadanía Citizenship				8 - 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.? Sí Yes No No			
9 - Puesto que solicita Position applied for				10 - Sueldo mínimo que aceptaría Minimum salary you would accept			
11 - Indique si acepta trabajo temporero Are you willing to accept temporary employment? Sí Yes No No		12 - ¿Por cuánto tiempo? For how long?		13 - Fecha en que estará disponible Date available for work			
14 - ¿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 _____	
15 - Indique si es veterano Indicate if you are a veteran		Sí Yes No No		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 _____	
16 - ¿Está usted empleado actualmente? Are you currently employed?				Sí Yes No No		Rango Rank _____	
En caso de estar empleado, ¿nos autoriza a solicitar información a su patrono actual? If you are employed, may we contact your present employer?				Sí Yes No No			

Preparación académica Education

17 - Marque el grado más alto alcanzado Circle the highest academic grade completed	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Instituciones Educativas: nombre y dirección Educational Institutions: name and address	Fecha (Dates) De (From)		A (To)		Concentración (si alguna) Major (if any)		Grado Conferido Degree													
Elemental Elementary School																				
Superior High School																				
Universidad College																				
Estudios Graduados Graduate Studies																				
Otros Cursos Other Courses																				



Experiencia de trabajo Work experience

18 - 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** _____ **Horas trabajadas** _____
Title of your position _____ Starting/Final Salary _____/_____ Hours worked _____
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** _____ **Horas trabajadas** _____
Title of your position _____ Starting/Final Salary _____/_____ Hours worked _____
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** _____ **Horas trabajadas** _____
Title of your position _____ Starting/Final Salary _____/_____ Hours worked _____
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** _____ **Horas trabajadas** _____
Title of your position _____ Starting/Final Salary _____/_____ Hours worked _____
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

19 - 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

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

21 - 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 _____									

22 - 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 Central de Asesoramiento Laboral y de Administración de Recursos Humanos (OCALARH)? En caso afirmativo, acompañe documentación al efecto. Have you ever been qualified by the Director of the Central Labor Advisory and Human Resources Administration? 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

23 - 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