

# CADECA S.A

## SOLICITUD DE EMPLEO

|                                     |                  |                         |
|-------------------------------------|------------------|-------------------------|
| Primer apellido                     | Segundo apellido | Nombre(s)               |
|                                     |                  |                         |
| Lugar de nacimiento                 | Ciudadanía       | No. Carnet de identidad |
|                                     |                  |                         |
| Nombre del padre:                   |                  | Nombre de la madre:     |
| Estado civil:                       | Sexo:            | Color de la piel:       |
| Organizaciones a las que pertenece: |                  |                         |

**3**  
**FOTOS**

### DIRECCION ACTUAL

|           |           |          |
|-----------|-----------|----------|
| Calle     | No.       | Apto.    |
| Entre     | y         | Reparto  |
| Municipio | Provincia | Teléfono |

### DATOS EDUCACIONALES

|                         |              |                  |
|-------------------------|--------------|------------------|
| Nivel escolar:          | Especialidad | Año de Graduado: |
| Ultimo grado aprobado:  |              |                  |
| Oficios que conoce:     |              |                  |
| Licencia de conducción: | Número:      | Tipo:            |

### IDIOMAS QUE CONOCE

| IDIOMAS | LEE | ESCRIBE | HABLA |
|---------|-----|---------|-------|
|         |     |         |       |
|         |     |         |       |
|         |     |         |       |

### DATOS LABORALES ACTUALES

|   |       |            |            |
|---|-------|------------|------------|
| Nombre del centro:  |       | Empresa:   | Organismo: |
| Calle:  | No.   | entre:     | Y          |
| Teléfono:   |       | Municipio: | Provincia: |
| Salario actual o último devengado:  |       |            |            |
| En caso de ser trabajador, explique las causas por las cuales desea trasladarse:      |       |            |            |
| Por este medio le informo que SI ____ NO ____ tengo familiares que trabajan en CADECA |       |            |            |
| Nombre y Apellidos  | Cargo | Parentesco |            |
| Certifico que las afirmaciones hechas en esta solicitud son ciertas.                  |       |            |            |
| _____   |       | _____      |            |
| Firma   |       | Fecha      |            |
| Para uso de Recursos Humanos  |       |            |            |
| Recomendado por:  |       |            |            |
| Plaza(s) para la que se propone:  |       |            |            |
| Observaciones:  |       |            |            |

**CADECA S.A.  
SINTESIS BIOGRAFICA**

**1. LUGAR DE RESIDENCIA:**

**Señale donde ha residido en los últimos 10 años y personas que lo conocen en cada uno de ellos, expresando sus nombres y apellidos e integración revolucionaria.**

**2. TRAYECTORIA ESTUDIANTIL**

**Escuela donde cursó estudios, organizaciones a las que perteneció y cargos desempeñados. Principales actividades realizadas y reconocimientos recibidos durante esta etapa de su vida.**

### **3. ACTIVIDAD LABORAL:**

**Poner en orden cronológico las fechas con mes y año de inicio y terminación del tiempo que permaneció en cada centro; señale:**

**1.- los centros en que ha laborado, los cargos desempeñados, las tareas realizadas de forma resumida y los motivos de la baja y si ha estado desvinculada laboralmente tiempo y sustento económico.**

**2.-mencione los méritos obtenidos, y si ha sido sancionado laboralmente, explicar causa y consecuencias.**

### **4. ORGANIZACIONES DE MASA Y POLITICAS:**

**Diga en que fecha se incorporó a cada una de ellas y valore su participación actual, cargos desempeñados y si ha sido sancionado. Condecoraciones recibidas.**

### **5. ACTIVIDADES MILITARES:**

**Señale cual es en la actualidad su incorporación ante la defensa del país (MTT, UM, BPD). Enumere las condecoraciones recibidas.**

**6. RELACIONES SOCIALES:**

**Valore el desarrollo social de su vida, medio en que se desenvuelven sus actividades sociales y si ha mantenido o mantiene relaciones de amistad con ciudadanos extranjeros, exponga los motivos.**

**7. OTROS ASPECTOS:**

**Si ha realizado viajes al exterior diga los motivos, país y año. Debe reflejar cualquier otro dato de interés que usted considere y que no esté contemplado en esta guía.**

**Certifico que los datos antes mencionados son ciertos:**

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTOS A ENTREGAR POR LOS CANDIDATOS A INGRESO A LA INSTITUCION**

- Autobiografía ampliada y firmada por el candidato. ( 2 ejemplares)
- Currículum Vitae
- Carta del último centro de trabajo indicando el puesto que desempeña, salario, tiempo en el centro y actitud mantenida. La carta debe estar firmada por la Administración, el Sindicato y el PCC. y con el cuño de la entidad.
- Certificación acreditativa del nivel escolar. (Original y dos fotocopias)
- Resumen del Chequeo Médico del área de salud que le corresponda donde se certifique que está apto para trabajar.
- 3 fotos 1x1
- Anexo 1 Comité Militar (para los hombres)
- Relacionar en Hoja aparte: Nombres, Apellidos y direcciones de: Presidente del CDR, Vigilancia y 2 militantes del PCC de su cuadra.

## CARTA DEL CENTRO DE TRABAJO

Por este medio le comunico que el compañero (a):

---

Con CI: \_\_\_\_\_

Labora: \_\_\_\_\_ Laboró \_\_\_\_\_ en la Unidad \_\_\_\_\_

En el período comprendido desde el \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_  
(mes y año) (mes y año)

Ocupando el Cargo de: \_\_\_\_\_

En dicho período, la conducta fue: \_\_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sanciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Causó baja por:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dirección del Centro de Trabajo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Para que así conste, firman la presente a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos Firma Cargo Admón.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos Firma Secretario General CTC.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos Firma Secretario General PCC.

CUÑO

**EXAMEN MEDICO PREEMPLEO Y PERIODICO A LOS TRABAJADORES**

Compañero (a):

Por este medio le remitimos al compañero (a):

\_\_\_\_\_, que trabajará en  
nuestra entidad.

Agradecemos nos certifique si está apto para su Desempeño Laboral

Síntomas referidos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Facultativo: \_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos

Cuño \_\_\_\_\_  
Firma

Unidad Asistencial: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



