

# 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: \_\_\_\_\_



