

FOTO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
FORMULARIO DE DATOS PERSONALES



Día: _____ Mes: _____ Año: _____

DATOS PERSONALES:

Apellidos: _____ Nombres: _____
Apodo: _____ Lugar de Nacimiento _____
Fecha de Nac. : Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Estatura: _____ Pies _____
Pulgadas. / Color de Piel: _____ Tipo de Sangre _____
Estado Civil: _____ Cédula: _____ Religión: _____
Grado Escolar: _____ Profesión: _____ Sexo: _____
Residencia.: Calle: _____ Casa No. _____
Urbanización: _____ Teléfono: _____
Celular: _____ Beeper: _____ Licencia de conducir No. _____
Categoría _____

DATOS DEL CONYUGE:

Apellidos: _____ Nombres: _____
Cédula No. _____

DATOS DEL PADRE:

Apellidos: _____ Nombres: _____
Teléfono: _____

DATOS DE LA MADRE:

Apellidos: _____ Nombres: _____
Teléfonos: _____

SEÑALE SU ULTIMO EMPLEO:

Empresa: _____ Cargo: _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Superior Inmediato: _____ Cargo: _____
Tiempo en la Empresa: _____ Años: _____ Meses: _____

Exclusivo del departamento de Recursos Humanos

Tarjeta No.: _____ Carnet No. _____ Orden Especial No.: _____
Fecha de Ingreso: _____ / _____ / _____ Sustituye a: _____
Con el Rango: _____ Seguro Médico No. : _____
Sueldo Bruto RD\$ _____ Especialismo: _____

