

<p style="text-align: center;"><b>INSTRUCCIONES</b></p> <p>Por favor responda cada pregunta de manera completa y clara. Escriba en letra imprenta. Lea cuidadosamente y siga las instrucciones.</p>	<p><b>PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO</b></p>  <p style="font-size: small; color: blue;">Al servicio de las personas y las naciones</p> <p><b>ANTECEDENTES PERSONALES</b></p>	<p>Foto</p>
---	---	-------------

1. Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
--------------------	------------------	---------------	----------------

2. Fecha de nacimiento Día    Mes    Año	3. Lugar de nacimiento	4. Nacionalidad de nacimiento	5. Otra nacionalidad	6. Sexo
---	------------------------	-------------------------------	----------------------	---------

7. Estatura	8. Peso	9. Estado Civil		
		Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Separado <input type="checkbox"/>
		Viudo <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	

10. Cédula de identidad:

11. Dirección permanente	12. Dirección actual (si es diferente)	13. Laboral
No. de teléfono  Correo electrónico	No. Teléfono	No. de teléfono No. de fax Correo electrónico

14. Tiene usted cónyugue y/o hijos/as? SI  NO  si su respuesta es "SI", complete la siguiente información:

NOMBRE	Fecha de nacimiento	Parentesco	NOMBRE	Fecha de nacimiento	Parentesco

15. ¿Ha tenido algún estado legal permanente en cualquier país diferente al de su nacionalidad? SI  NO   
Si su respuesta es "SI", ¿cuál país?

16. ¿Ha tomado acciones legales para cambiar su nacionalidad actual? SI  NO   
Si su respuesta es "SI", explique:

17. ¿Trabaja alguno de sus familiares en algún organismo público internacional? SI  NO   
Si su respuesta es "SI", complete la siguiente información:

NOMBRE	Parentesco	Nombre del organismo internacional

18. ¿Cuál es su campo laboral preferido?

19. IDIOMAS - ¿Cuál es su lengua materna?

OTROS IDIOMAS	LECTURA		ESCRITUTA		ORAL		COMPRESION	
	Fácilmente	No fácilmente	Fácilmente	No fácilmente	Fluído	No Fluído	Fácilmente	No fácilmente

20. Solamente para puestos administrativos  
Indique la velocidad de palabras por minuto

Digitar  Taquigrafía	Inglés	Francés	Otros idiomas		<i>Lista de máquinas o equipo de oficina que sabe usar</i>

21. EDUCACION. Favor dar todos los detalles - N.B. Por favor indicar el nombre exacto del título o grado académico en el idioma original.

A. UNIVERSIDAD O EQUIVALENTE Por favour no traduzca ni haga equiparaciones con otrosgrados.

NOMBRE, LUGAR Y PAIS	DESDE / HASTA		GRADOS y DISTINCIONES ACADÉMICAS OBTENIDAS	PLAN DE ESTUDIO PRINCIPAL
	Mes/Año	Mes/Año		

B. COLEGIO U OTRA EDUCACION FORMAL DESDE LOS 14 AÑOS (ejemplo: escuela técnica o vocacional)

NOMBRE, LUGAR Y PAIS	TIPO	DESDE / HASTA		CERTIFICADOS O DIPLOMAS OBTENIDOS
		Mes/Año	Mes/Año	

22. LISTA DE ASOCIACIONES PROFESIONALES Y/O ACTIVIDADES EN GRUPOS CIVICOS, PUBLICOS O INTERNACIONALES A LOS QUE PERTENECE

23. LISTA DE PUBLICACIONES IMPORTANTES ESCRITAS POR USTED (Por favor no adjuntarlas)

24. HISTORIAL LABORAL: Comenzando con su cargo actual, haga una lista descendente de todos los trabajos que ha tenido. Use un cuadro de descripción de labores para cada función. Incluya también sus servicios en las Fuerzas Armadas e indique los periodos en que no tuvo un trabajo remunerado. Si necesita más espacio, puede agregar páginas del mismo tamaño. Dé la información de su salario bruto y neto por año para su último cargo y para el actual.

A. CARGO ACTUAL (ÚLTIMO CARGO, SI ACTUALMENTE NO TIENE UN TRABAJO)

DESDE	HASTA	SALARIO POR AÑO		NOMBRE EXACTO DE SU PUESTO:
MES/AÑO	MES/AÑO	INICIAL	FINAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA				TIPO DE EMPRESA:
DIRECCION (incluya teléfono, fax y dirección electrónica):				NOMBRE DE SU SUPERVISOR/A (teléfono, email)
				NO. Y TIPO DE EMPLEADOS/AS SUPERVISADOS/AS POR USTED
				MOTIVO DE SALIDA:

DESCRIPCION DE SUS TAREAS

B. FUNCIONES PREVIAS (EN ORDEN DESCENDENTE)

DESDE	HASTA	SALARIO POR AÑO		NOMBRE EXACTO DE SU PUESTO
MES/AÑO	MES/AÑO	INICIAL	FINAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA:				TIPO DE EMPRESA:
DIRECCION (incluya teléfono, fax y dirección electrónica):				NOMBRE DE SU SUPERVISOR/A(teléfono, email)
				NO. Y TIPO DE EMPLEADOS/AS SUPERVISADOS/AS POR USTED
DESCRIPCION DE SUS TAREAS				
DESDE	HASTA	SALARIO POR AÑO		NOMBRE EXACTO DE SU PUESTO
MES/AÑO	MES/AÑO	INICIAL	FINAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA:				TIPO DE EMPRESA:
DIRECCION (incluya teléfono, fax y dirección electrónica):				NOMBRE DE SU SUPERVISOR/A(teléfono, email)
				NO. Y TIPO DE EMPLEADOS/AS SUPERVISADOS/AS POR USTED
DESCRIPCION DE SUS TAREAS				
DESDE	HASTA	SALARIO POR AÑO		NOMBRE EXACTO DE SU PUESTO
MES/AÑO	MES/AÑO	INICIAL	FINAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA:				TIPO DE EMPRESA:
DIRECCION (incluya teléfono, fax y dirección electrónica):				NOMBRE DE SU SUPERVISOR/A(teléfono, email)
				NO. Y TIPO DE EMPLEADOS/AS SUPERVISADOS/AS POR USTED:
DESCRIPCION DE SUS TAREAS				
DESDE	HASTA	SALARIO POR AÑO		NOMBRE EXACTO DE SU PUESTO
MES/AÑO	MES/AÑO	INICIAL	FINAL	

NOMBRE DE LA EMPRESA:	TIPO DE EMPRESA:	
DIRECCION (incluya teléfono, fax y dirección electrónica):	NOMBRE DE SU SUPERVISOR/A: (teléfono, email)	
	NO. Y TIPO DE EMPLEADOS/AS SUPERVISADOS/AS POR USTED:	MOTIVO DE SALIDA:
DESCRIPCION DE SUS TAREAS		

25. ¿TIENE USTED ALGUNA OBJECION PARA QUE SU SUPERVISOR/A ACTUAL NOS DÉ REFERENCIAS SUYAS? SI  NO

26. ¿TIENE USTED O HA TENIDO UN PUESTO PÚBLICO PERMANENTE EN EL GOBIERNO DE SU PAIS? ? SI  NO   
Si su respuesta es "SI", CUANDO?

27. REFERENCIAS : nombre de tres personas que no estén directamente relacionadas con usted  
*No repita el nombre del/la supervisor/a indicado en el punto 24*

NOMBRE COMPLETO	DIRECCION / TELEFONO/ e-mail	EMPRESA / OCUPACION

28. INDICAR CUALQUIER ASPECTO RELEVANTE QUE RESPALDE SU SOLICITUD RELACIONADA CON CUALQUIER RESIDENCIA FUERA DEL PAÍS DE SU NACIONALIDAD.

29. ¿HA SIDO ARRESTADO/A, PROCESADO/A O CITADO/A PARA COMPARECER ANTE LOS TRIBUNALES COMO DEMANDADO/A EN UN PROCESO CIVIL O HA SIDO SENTENCIADO/A, MULTADO/A O ENCARCELADO/A POR VIOLAR ALGUNA LEY (se excluyen las infracciones de tránsito menores)? SI  NO   
Si la respuesta es "SI", explique detalladamente cada caso en una declaración adjunta.

30. Certifico que las declaraciones hechas en las preguntas anteriores son verdaderas y completas, a mi leal saber y entender. Comprendo que cualquier declaración falsa u omisión importante hecha en un formulario de Antecedentes Personales o en cualquier otro documento solicitado por el organismo puede resultar en la rescisión del contrato de servicios sin previo aviso.

FECHA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

Nº Identidad o Pasaporte \_\_\_\_\_

**NB. Se le solicitará que proporcion pruebas documentales que respalden las declaraciones anteriores. No obstante, no debe enviar ninguna prueba documental hasta tanto no se le solicite y, en cualquier caso, no envíe los documentos de referencia o testimonios originales, a menos que hayan sido emitidos para el uso exclusivo del PNUD.**

--