

SOCIEDAD NACIONAL DE GAS DE GUINEA ECUATORIAL

Solicitud de empleo



INFORMACION PERSONAL

Apellidos	Nombre	Fecha y lugar de Nacimiento			
Dirección					
Ciudad	Pais	Código postal			
Teléfono	Dirección de correo electrónico				
Fecha disponible	Nº de la Seguridad Social	Salario que desea			
Puesto al que desea optar					
Nacionalidad	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si no es así, ¿está autorizado a trabajar en Guinea Ecuatorial	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Ha trabajado alguna vez para esta compañía?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Si es así, ¿cuándo?		
¿Le han acusado de algún delito alguna vez?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	En caso afirmativo, explíquelo		

EMPLEO DESEADO / SECTOR PROFESIONAL

<i>Experiencia de trabajo</i>	
Fechas	
Profesion o cargo desempeñado	
Funcion y responsabilidades principales	
Nombre y Direccion de la empresa o empleador	
Tipo de empresa o sector	

EDUCACION Y FORMACION

Fechas	
Cualificacion obtenida	
Principales materias o capacidades profesionales estudiadas	
Nombre y tipo de centro de estudios	

EMPLEO ANTERIOR

Compañía		Teléfono	()
----------	--	----------	--------

Dirección		Supervisor	
-----------	--	------------	--

Puesto		Salario inicial	Fcfa	Salario final	Fcfa
--------	--	-----------------	------	---------------	------

Responsabilidades					
-------------------	--	--	--	--	--

Desde	A	Razón por la que dejó el puesto			
-------	---	---------------------------------	--	--	--

¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para solicitar referencias?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
--	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--

Compañía		Teléfono	()
----------	--	----------	--------

Dirección		Supervisor	
-----------	--	------------	--

Puesto		Salario inicial	Fcfa	Salario final	Fcfa
--------	--	-----------------	------	---------------	------

Responsabilidades					
-------------------	--	--	--	--	--

Desde	A	Razón por la que dejó el puesto			
-------	---	---------------------------------	--	--	--

¿Podemos ponernos en contacto con su anterior supervisor para solicitar referencias?	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>			
--	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--

IDIOMAS

--	--

Español	
---------	--

Frances	
---------	--

Ingles	
--------	--

Portugues	
-----------	--

Otros	
-------	--

HOBBIES Y ACTIVIDADES EXTRAPROFESIONALES

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--	--

RENUNCIA DE RESPONSABILIDAD Y FIRMA

Las respuestas dadas anteriormente son verdaderas y completas según mi leal saber y entender.

Si logro el puesto de trabajo, entiendo que la información falsa o engañosa proporcionada en mi aplicación o entrevista puede ser causa de despido.

Firma		Fecha	
-------	--	-------	--