

 <b>FORMULARIO DE ACCESO A LA OFICINA DE EMPLEO</b>				REG: _ _ _ / 2012 Código de Proceso: 04						
<b>DATOS PERSONALES</b>										
APELLIDO Y NOMBRE: _____										
CUIL / DNI: _____				FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa): _____						
PAÍS DE NACIMIENTO: _____				PROVINCIA DE NACIMIENTO: _____						
DIRECCIÓN: _____				MUNICIPIO: _____						
TELÉFONOS: _____				CÓD. POSTAL: _____						
<b>NIVEL EDUCATIVO</b>										
Sin Instrucción	<input type="checkbox"/>	Sabe leer y escribir	<input type="checkbox"/>	Terciario Incompleto	<input type="checkbox"/>	Universit. Incompleto	<input type="checkbox"/>	¿Piensa seguir estudiando?	SI	NO
Primario Incompleto	<input type="checkbox"/>	Secundario Incompleto	<input type="checkbox"/>	Terciario Completo	<input type="checkbox"/>	Universit. Completo	<input type="checkbox"/>			
Primario Completo	<input type="checkbox"/>	Secundario Completo	<input type="checkbox"/>	Ed. Especial	<input type="checkbox"/>	Postgrado	<input type="checkbox"/>			
Estado:	<input type="checkbox"/>	Completó	<input type="checkbox"/>	En curso	<input type="checkbox"/>	Abandonó	<input type="checkbox"/>	Título:		
	<input type="checkbox"/>	Año de finalización: _____	<input type="checkbox"/>	Año que está cursando: _____	<input type="checkbox"/>	Ultimo año aprobado: _____ Fecha de abandono: _____	<input type="checkbox"/>			
Modalidad:	<input type="checkbox"/>	Presencial	<input type="checkbox"/>	Semi presencial	<input type="checkbox"/>	País donde completo los estudios: _____				
OBSERVACIONES:										
TIPO DE SERVICIO SOLICITADO:										
DERIVACION:										
<b>SITUACION LABORAL ACTUAL</b>										
Ocupado	<input type="checkbox"/>	Desocupado	<input type="checkbox"/>	Subocupado	<input type="checkbox"/>	Nunca Trabajó	<input type="checkbox"/>			
¿TIENE PROGRAMA SOCIAL / PENSIÓN?				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		
¿POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD?				SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	GRADO:		
<b>ANTECEDENTES LABORALES</b>										
Tipo de Experiencia	<input type="checkbox"/>	Cuenta Propia	<input type="checkbox"/>	Rel. de dep.	<input type="checkbox"/>	Entrenamiento para el trabajo	<input type="checkbox"/>			
Empleador: _____							Rubro: _____			
Puesto: _____										
Tareas: _____										
Iniciada el (_ _ / _ _ / _ _ _ _):				Finalizada el (_ _ / _ _ / _ _ _ _):				Actual		
Motivo	<input type="checkbox"/>	Cese de Act.	<input type="checkbox"/>	Despido	<input type="checkbox"/>	Renuncia	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	Renuncia seguida de jubilación			<input type="checkbox"/>	Fin Temporada	<input type="checkbox"/>	Fin de Contrato	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	Finalización de la Práctica Laboral			<input type="checkbox"/>	Despido con causa injustificada			<input type="checkbox"/>	
<b>POSTULACIONES</b>										
PUESTO 1: _____										
PUESTO 2: _____										
PUESTO 3: _____										