**FORMULARIO ÚNICO DE APLICACION ACTUALIZADO**

Con la finalidad de obtener información estandarizada de los postulantes, se ha elaborado el presente formulario único de aplicación. Agradecemos completar rigurosamente este formulario; puede hacerlo de manera digital o a mano con bolígrafo y letra molde. Gracias.

Anote cuidadosamente el nombre del cargo y la ubicación geográfica de la vacancia a la que postula.

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo al que postula:** |  |
|  |  |
| **Ubicación Geográfica:** |  |
|  |  |
| **Fecha de Postulación:** |  |

**Datos Personales**

Anote sus datos personales tal como están registrados en su carnet de identidad, si cambió de dirección señale la actual.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres: |  | Apellido Paterno: |  |
|  |  |  |  |
| Apellido Materno: |  | Apellido de Casada: |  |
|  |  |  |  |
| Dirección Actual: |  |
|  |  |  |  |
| N° C.I.: |  | Telf. Domicilio: |  |
|  |  |  |  |
| Telf Celular: |  | Telf. Oficina: |  |
|  |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento: |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Lugar de Nacimiento: |  | Nacionalidad: |  |
|  |  |  |  |
| Edad: |  | Género: |  |
|  |  |  |  |
| Estado Civil: |  | Nº de hijos/hijas: |  |
|  |  |  |  |
| e-mail: |  |

**Fe Cristiana**

|  |  |
| --- | --- |
| **¿A qué iglesia pertenece?** |  |
| **¿Qué actividades realiza en su iglesia?** |  |

**Marque con una X**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Sabe conducir? | SI | NO | Automóvil | Moto | Otro: Indique |
|  |  |  |  |  |  |
| ¿Tiene Licencia de conducir? | SI | NO | Categoría |  |

**Datos de Interés**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Tiene Familiares en Visión Mundial Bolivia? | **SI** | **NO** |
| Detalle el grado de relación familiar |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Ha trabajado antes en Visión Mundial Bolivia? | **SI** | **NO** |
| ¿Qué cargo desempeñó? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Cuál es su pretensión salarial? (en Bs.) |  |

**Formación Académica**

Sobre la base de la documentación que usted debe presentar cuando se lo solicite, indique el área de formación obtenida, la institución de donde egresó o se tituló, el año de inicio y conclusión de sus estudios e indique si ha obtenido el título correspondiente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nivel Académico** | **Área de Formación (Carrera)** | **Institución** | **Del año/Al año** | TÍTULO |
| SI | NO |
| Téc.Medio(2 años) |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Téc.Superior (3 años) |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Egresado |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Licenciatura |  |  |  |  |  |
| Diplomado |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Especialidad |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Maestría  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| Doctorado |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Conocimiento de paquetes computacionales**

Indique los paquetes computacionales que conoce, el nivel de conocimiento y el lugar (Instituto, Universidad, etc.) donde realizó sus estudios.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Paquete** | **Nivel** | **Lugar de Estudios** |
| Microsoft office |   |   |
| Microsoft Excel |   |   |
| Power Point |   |   |
| Internet |   |   |
| Otros |  |    |

**Conocimiento de idiomas**

Indique los idiomas que conoce, el nivel de conocimiento y el lugar (Instituto, Universidad, etc.) donde realizó sus estudios.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Idioma** | **Nivel** | **Lugar de Estudios** |
| Inglés |   |   |
| Aymara |   |   |
| Quechua |   |   |
| Guarani |   |   |
| Otro |   |   |

**Otros cursos relacionados al cargo que postula**

Indique sólo aquellos cursos relacionados con el cargo al que postula (últimos 5 años).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Año** | **Duración en Horas** | **Nombre del Curso** | **Instituto** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

**Experiencia Laboral**

En base a la documentación de respaldo que usted deberá presentar cuando se lo solicite, describa la experiencia laboral que sea relevante y pertinente al cargo que postula; Si en una misma entidad ocupó 2 puestos diferentes, utilice 2 recuadros diferentes. En la casilla de Jerarquía del cargo indique si el cargo correspondía a un nivel de gerencia, jefatura, asesoría, profesional, técnico, auxiliar, etc. Comience por el puesto actual o el más reciente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Entidad** | **Jerarquía del cargo** | **Sector** |
| **Público** | **Privado** |
|   |   |   |   |   |
| **Fecha de Inicio** |   | **Total tiempo trabajado** | **Meses** | **Años** |
| **Fecha de Finalización** |   |   |   |
| **Describa las principales funciones desempeñadas:** |   |   |   |
|   |
| **Nombre del supervisor:** |  |   | **Teléfono** |   |
| **Cargo del supervisor:** |  |   |  |  |   |
| **Ultimo haber percibido:** |  |   |  |  |   |
| **Motivo de la desvinculación:** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Cargo** | **Entidad** | **Jerarquía del cargo** | **Sector** |
| **Público** | **Privado** |
|   |   |   |   |   |
| **Fecha de Inicio** |  |   | **Total tiempo trabajado**  | **Meses** | **Años** |
| **Fecha de Finalización** |  |   |   |   |
| **Describa las principales funciones desempeñadas:** |   |   |   |
|   |
| **Nombre del supervisor:** |  |   | **Teléfono:** |   |
| **Cargo del supervisor:** |  |   |  |  |   |
| **Ultimo haber percibido:** |  |   |  |  |   |
| **Motivo de la desvinculación:** |   |

**Referencias Laborales**

Indique los datos solo de personas que hayan supervisado su trabajo, que no sean familiares ni amigos personales.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Organización** | **Cargo** | **Telf. Oficina** | **Telf. Celular**  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Declaración Jurada**

Declaro que toda la información brindada en el presente formulario de aplicación en verdadera y autorizo a la institución a verificar los datos en caso de ser necesario. Entiendo que brindar información falsa invalida mi postulación.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del postulante**  |   |