

# OFICINA NACIONAL DE SERVICIO CIVIL

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA



FOTOGRAFIA TAMAÑO  
CEDULA

## OFERTA DE SERVICIOS

### INSTRUCCIONES:

Como aspirante a un puesto en esta Institución, se requiere que complete la información que se le solicita en esta **OFERTA DE SERVICIOS**, dicha información es confidencial, por lo que es necesario que sea sincero y exacto en sus respuestas. Lea detenidamente el contenido de la Oferta y responda a las preguntas utilizando para ello los espacios en blanco. Escriba con bolígrafo y utilice letra clara. Los espacios que no utilice marquelos con una línea horizontal.

### DATOS PERSONALES

1

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

APELLIDO DE CASADA

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

TERCER NOMBRE

2. DIRECCION RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

3. No. TELÉFONO: \_\_\_\_\_

2.1 DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

3.1 CELULAR No. \_\_\_\_\_

4. GENERO:

FEMENINO

5. ETNIA:

GARIFONA

XINCA

6. IDIOMA:

GARIFONA

XINCA

7. ESTADO CIVIL:

SOLTERO (A)

CASADO(A)

MASCULINO

ESPAÑOL

MAYA

ESPAÑOL

MAYA

VIUDO (A)

UNIDO (A)

DIVORCIADO (A)

8. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

\_\_\_\_\_

MUNICIPIO

\_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO

DIA

MES

AÑO

9. EDAD:

\_\_\_\_\_ AÑOS

10. NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

11. DPI No.

11.1. EXTENDIDO EN:

\_\_\_\_\_

MUNICIPIO

\_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO

12. No. DE AFILIACION AL IGSS: \_\_\_\_\_

13. No. DE EMPADRONAMIENTO: \_\_\_\_\_

14. LICENCIA DE CONDUCIR:

AUTOMOVIL

MOTO

TIPO

OTRAS (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16. No. DE IDENTIFICACION TRIBUTARIA (N.I.T.): \_\_\_\_\_

17. PROFESION U OFICIO:

\_\_\_\_\_

18. No. DE COLEGIATURA \_\_\_\_\_

15. LICENCIA PARA PORTAR ARMAS DE FUEGO:

SI

NO

(para profesionales)

VIGTENTE A : (FECHA) \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

19. NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_

20. NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_

21. NOMBRE DEL CONYUGE:

\_\_\_\_\_

TRABAJA :

SI

NO

EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE INSTITUCION Y ACTIVIDAD A LA QUE SE DEDICA:

\_\_\_\_\_

22. RESPONSABILIDADES FAMILIARES:

PADRES

CONYUGE

HIJOS

OTROS (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_

A. DATOS GENERALES

**23. ESTUDIOS FORMALES**

	ESTABLECIMIENTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	ULTIMO GRADO	TITULO O DIPLOMA OBTENIDO
POSGRADO					
UNIVERSITARIO					
DIVERSIFICADO					
BASICO					
PRIMARIA					

**24. OTROS ESTUDIOS**

NOMBRE DE LA INSTITUCION	PAIS	FECHA INICIO	FECHA DE FINAL	TIPO DE ESPECIALIZACIÓN	TITULO OBTENIDO

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**25. OTROS IDIOMAS QUE DOMINA:**

1 \_\_\_\_\_ HABLA \_\_\_\_\_ % LEE \_\_\_\_\_ % ESCRIBE \_\_\_\_\_ %

2 \_\_\_\_\_ HABLA \_\_\_\_\_ % LEE \_\_\_\_\_ % ESCRIBE \_\_\_\_\_ %

3 \_\_\_\_\_ HABLA \_\_\_\_\_ % LEE \_\_\_\_\_ % ESCRIBE \_\_\_\_\_ %

**26. CONOCIMIENTOS EN COMPUTACION:**

	NINGUNO	BASICO	INTERMEDIO	AVANZADO
MICROSOFT OFFICE WORD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MICROSOFT OFFICE EXCEL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. ANTECEDENTES DE TRABAJO

INSTRUCCIONES: ANOTE LOS TRES ULTIMOS EMPLEOS, PRINCIPIANDO POR EL ACTUAL O EL MAS RECIENTE.

27. NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
MOTIVO DEL RETIRO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA DEL EMPLEO	
DEL	AL
SALARIO	
INICIAL	FINAL

RELACION LABORAL

PERMANENTE

CONTRATO

PLANILLA

TITULO DEL PUESTO: \_\_\_\_\_

FUNCIONES DEL PUESTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

28. NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
MOTIVO DEL RETIRO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA DEL EMPLEO	
DEL	AL
SALARIO	
INICIAL	FINAL

RELACION LABORAL

PERMANENTE

CONTRATO

PLANILLA

TITULO DEL PUESTO: \_\_\_\_\_

FUNCIONES DEL PUESTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

29. NOMBRE DE LA INSTITUCION O EMPRESA:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
MOTIVO DEL RETIRO:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FECHA DEL EMPLEO	
DEL	AL
SALARIO	
INICIAL	FINAL

RELACION LABORAL

PERMANENTE

CONTRATO

PLANILLA

TITULO DEL PUESTO: \_\_\_\_\_

FUNCIONES DEL PUESTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

30. HA TRABAJADO EN LA ADMINISTRACION PUBLICA: (CON EL GOBIERNO) SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE SU ULTIMA O ACTUAL RELACION LABORAL:

MINISTERIO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

PUESTO: \_\_\_\_\_

FECHA DE INGRESO:  EGRESO:

DIA MES AÑO DIA MES AÑO

MOTIVO DEL EGRESO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**D. CONDICIONES DE TRABAJO**

31 ESTARIA DISPUESTO A TRABAJAR EN UNA DE LAS SIGUIENTES JORNADAS:

UNICA DIURNA   
UNICA MIXTA\*   
CUALQUIERA DE LAS ANTERIORES

UNICA NOCTURNA   
DOBLE

\*SI MARCA MIXTA INDIQUE HORAS

32. ESTARIA DISPUESTO A VIAJAR PARA EL DESEMPEÑO DE LAS LABORES QUE REQUIERA EL PUESTO:

AL INTERIOR DE LA REPÚBLICA SI  NO  A OTRO PAIS SI  NO

33. ACEPTARIA TRABAJAR EN ALGUN DEPARTAMENTO O MUNICIPIO: SI  NO

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE EN CUAL: \_\_\_\_\_

34. NOMBRE DEL PUESTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_

35. SALARIO QUE ACEPTARIA:

36. FECHA EN QUE PODRIA INICIAR A TRABAJAR:   
DÍA MES AÑO

**E. DECLARACION**

37 DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SON VERDADEROS Y EXACTOS, AUTORIZO A LA AUTORIDAD COMPETENTE, PARA QUE PUEDA INVESTIGARLOS, QUEDANDO SUJETO(A) A LAS SANCIONES LEGALES EN QUE PUDIERA INCURRIR POR CUALQUIER INEXACTITUD O FALSEDAD AQUI DECLARADA, PARA LO CUAL LES FACULTO A CANCELAR, SIN RESPONSABILIDAD DE SU PARTE, EL PROCESO DE SELECCIÓN. ESTOY CONCIENTE QUE LA PRESENTE SOLICITUD DE TRABAJO NO COMPROMETE A LA INSTITUCIÓN A OTORGARME UNA PLAZA DE TRABAJO.

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

**F. RESULTADOS**

**USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCION Y/O UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS DE LA INSTITUCION.**

EVALUACION	NOTA OBTENIDA	NOTA PASE
CALIFICACION DE CREDENCIALES		
PRUEBAS COMPETITIVAS		
EVALUACION TOTAL		

ELEGIBLE  INELEGIBLE

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

GUATEMALA, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
JEFE SECCION DE SELECCIÓN  
FIRMA Y SELLO

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS  
O JEFE DE UNIDAD DE RR HH  
FIRMA Y SELLO