

1. TÍTULO DEL EXAMEN QUE SOLICITA SEGUN SE ANUNCIA EN LA CONVOCATORIA

[illegible]

4. DIRECCION DONDE USTED RECIBE LA CORRESPONDENCIA

5. TELEFONOS DONDE PODEMOS COMUNICARNOS CON USTED

RESIDENCIA				TRABAJO			

6. FECHA DE NACIMIENTO

Día Mes Año

7. SEXO ☐ Femenino ☐ Masculino

Ofrecer esta información es voluntaria. La misma será utilizada solamente para propósitos estadísticos.

PREPARACION ACADÉMICA

13. ¿SE GRADUO DE ESCUELA SUPERIOR O SU EQUIVALENTE? SI ☐

14. SI LA CONTESTACION A LA PREGUNTA ANTERIOR ES NO, INDIQUE

15. SI SE GRADUO, INDIQUE CURSO APROBADO: General ☐ Dactiló

16. NOMBRE Y DIRECCION DE LA ESCUELA:

17. UNIVERSIDADES, ESCUELAS COMERCIALES O VOCACIONALES A LA

[illegible]

18. SI ESTUDIO EN INSTITUCIONES FUERA DE P.R., INDIQUE LA DIRECCION:

19. INDIQUE LOS CREDITOS QUE TIENE APROBADOS EN MATERIA DE

20. INDIQUE LA NOTA DE REVALIDA E INDICE DE GRADUACION:

21. ENUMERE SOLAMENTE AQUELLOS CURSOS O ADIESTRAMIENTOS R	INSTITUCION	TITULO O
---	-------------	----------

TITULO	
22. LICENCIAS QUE POSEE PARA EJERCER UNA PROFESION U OFICIO.	

[illegible]

	NO ESCRIBA EN		
ACCION TOMADA	☐	Aceptada	☐
		Devuelta	☐
		Denegada	☐

[illegible]

Llene la información que se solicita en este volante. NO LO DESPRENDA

NOMBRE _____ (Apellido paterno) _____ (Apellido materno) _____ (Nombre)

NUMERO DE SEGURO SOCIAL _____

DIRECCION _____

TITULO DEL EXÁMEN SOLICITADO

[illegible]

☐ De Comparéncia	☐ Sin especificar
☐ Sin comparéncia	☐ Cerrada

☐ No hay convocatoria

NO ESCRIBA AQUI

Firma

Sienta el orgullo y la satisfacción de servir a su pueblo a la vez que disfruta de los siguientes beneficios:

Oportunidades de Ascenso
Vacaciones con Sueldo
Seguridad de Empleo
Vídeos Culturales
Premios por Mejoras Administrativas
Aportación para Servicios de Salud
Bono de Navidad

23.

EXPERIENCIA

INCLUYA UNA RELACION DE SU EXPERIENCIA COMENZANDO CON SU ULTIMO EMPLEO. DE SER NECESARIO UTILICE UNA HOJA ADICIONAL SIGUIENDO EL MISMO PATRON. SEA EXPECIFICO INDICANDO PUESTOS, FECHAS Y SALARIOS.

TITULO OFICIAL DEL PUESTO
NOMBRE Y DIRECCION
DEL PATRONO
NOMBRE DE SU SUPERVISOR INMEDIATO
DESCRIBA EN FORMA CONCISA Y EXACTA SUS DEBERES, SI HA REALIZADO FUNCIONES DE SUPERVISION, INDIQUE LAS CLASIFICACIONES DEL PERSONAL BAJO SU SUPERVISION

F

E

C

H

A

DESDE

HASTA

EMPLEADO DEL GOBIERNO INDIQUE:
SERVICIO DE CARRERA
☐ Regular ☐ Probatorio
SERVICIO CONFIANZA ☐ CONTRATO ☐
TRANSITORIO ☐ OTRO ☐
TRABAJO JORNADA PARCIAL ☐ HRAS
SALARIO FINAL \$ MES
SEM
HRA

TITULO OFICIAL DEL PUESTO
NOMBRE Y DIRECCION
DEL PATRONO
NOMBRE DE SU SUPERVISOR INMEDIATO
DESCRIBA EN FORMA CONCISA Y EXACTA SUS DEBERES, SI HA REALIZADO FUNCIONES DE SUPERVISION, INDIQUE LAS CLASIFICACIONES DEL PERSONAL BAJO SU SUPERVISION

F

E

C

H

A

DESDE

HASTA

EMPLEADO DEL GOBIERNO INDIQUE:
SERVICIO DE CARRERA
☐ Regular ☐ Probatorio
SERVICIO CONFIANZA ☐ CONTRATO ☐
TRANSITORIO ☐ OTRO ☐
TRABAJO JORNADA PARCIAL ☐ HRAS
SALARIO FINAL \$ MES
SEM
HRA

TITULO OFICIAL DEL PUESTO
NOMBRE Y DIRECCION
DEL PATRONO
NOMBRE DE SU SUPERVISOR INMEDIATO
DESCRIBA EN FORMA CONCISA Y EXACTA SUS DEBERES, SI HA REALIZADO FUNCIONES DE SUPERVISION, INDIQUE LAS CLASIFICACIONES DEL PERSONAL BAJO SU SUPERVISION

F

E

C

H

A

DESDE

HASTA

EMPLEADO DEL GOBIERNO INDIQUE:
SERVICIO DE CARRERA
☐ Regular ☐ Probatorio
SERVICIO CONFIANZA ☐ CONTRATO ☐
TRANSITORIO ☐ OTRO ☐
TRABAJO JORNADA PARCIAL ☐ HRAS
SALARIO FINAL \$ MES
SEM
HRA

TITULO OFICIAL DEL PUESTO
NOMBRE Y DIRECCION
DEL PATRONO
NOMBRE DE SU SUPERVISOR INMEDIATO
DESCRIBA EN FORMA CONCISA Y EXACTA SUS DEBERES, SI HA REALIZADO FUNCIONES DE SUPERVISION, INDIQUE LAS CLASIFICACIONES DEL PERSONAL BAJO SU SUPERVISION

F

E

C

H

A

DESDE

HASTA

EMPLEADO DEL GOBIERNO INDIQUE:
SERVICIO DE CARRERA
☐ Regular ☐ Probatorio
SERVICIO CONFIANZA ☐ CONTRATO ☐
TRANSITORIO ☐ OTRO ☐
TRABAJO JORNADA PARCIAL ☐ HRAS
SALARIO FINAL \$ MES
SEM
HRA

24. CONTESTE SI O NO
- ¿Es adicto al uso habitual o excesivo de substancias controladas o bebidas alcohólicas? _____
- ¿Ha sido convicto por delito grave (Felonv) _____ Indultado _____ o su sentencia conmutada? _____
- ¿Ha sido destituido de algun puesto público? _____
- * ¿Ha sido habilitado por el Director de la Oficina Central de Administración de Personal? _____
- * En caso afirmativo, acompañe documentación al efecto.

25. Por la presente declaro que no abogo por el derrocamiento del gobierno por la fuerza o la violencia, ni soy miembro de ninguna sociedad, grupo, asamblea u organización que abogue por el derrocamiento del gobierno por la fuerza o la violencia. Declaro además, que la información incluida por mí en este formulario es exacta y verdadera y que la misma ha sido expuesta sin intención de desvirtuar los hechos o de cometer fraude. Tengo conocimiento de que, de descubrirse falsedad o fraude con lo por mí afirmado, mi solicitud de examen podrá ser denegada y mi nombre eliminado del registro de elegibles y de haber sido nombrado, se me podrá separar del puesto que ocupo.

Año

Meses

Puntos

Fecha

Firma

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

REQUISITOS MINIMOS

EXPERIENCIA ADICIONAL

PREPARACION ADICIONAL

ENTREVISTA

EXAMEN ESCRITO

TOTAL

Fecha

Técnico Evaluador

Fecha

Revisado por:

INSTRUCCIONES

Indique claramente el título del examen que solicita. Llene una solicitud por cada examen que interese tomar.

Detalle la experiencia que posee, destacando aquellas funciones relacionadas con la clase de puesto correspondiente al examen. La fecha inicial y final es muy importante. Escriba las fechas precisas si le es posible.

Los candidatos que indiquen poseer experiencia en empresas privadas excluidas de las disposiciones de la Ley de Personal del Servicio Público deberán acompañar con su solicitud de examen una certificación de la agencia o empresa donde preste o haya prestado servicios que incluya lo siguiente:

- a) Posición ocupada por el solicitante
- b) Sueldo semanal, mensual o por hora si se trata de empleo a jornada parcial.
- c) Fechas exactas en que adquirió la experiencia (día, mes y año) y cantidad de horas trabajadas si se trata de un empleado a jornada parcial.
- d) Descripción de los deberes y naturaleza del trabajo.

En la evaluación de su solicitud se tomará en consideración los requisitos de la clase, la experiencia y preparación adicional, los cursos o adiestramientos que ha tomado y que estén relacionados con el puesto para el cual solicita examen.