



Formulario de Registro

INFORMAC	IÓN PERSONAL		
Nombre completo:			
Edad :		Lugar de nacimiento:	
Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:	
Email :		Dirección de domicilio:	
Genero:	Femenino Masculino	Ciudad:	
Estado civil		Barrio:	
País de aplicación:		Código postal:	
No. Id. Nacional:		Telefono de contacto:	
		contacto.	
INFORMAC Nivel educativo:	IÓN ACADÉMICA Y LABO		
		RAL ¿Tiene conocimientos en	
Nivel educativo:		RAL	
Nivel educativo: Ocupación actual :		RAL ¿Tiene conocimientos en ingles?:	
Nivel educativo: Ocupación actual : Lengua materna: Licencia de conduc		RAL ¿Tiene conocimientos en ingles?:	

INFORMACIÓNMIGRATORIA

INFORMACIÓN GENERAL			
¿Alguna vez ha salido del país ? Explique :			
¿Tiene o ha tenido visa para algun país o paises de la Unión Europea? : Si No Explique :			
¿Tiene antecedentes penales o judiciales? : Si No			
Explique:			
¿Ha permanecido en la Union Europea por más de 90 días sin el visado respectivo?			
MOTIVACIÓN Y DECLARACIÓN DE			
Explique porque quiere obtener este trabajo en Polonia y porque deberíamos considerarlo para el puesto:			
¿Cuales son sus expectativas sobre este trabajo?, ¿cuando puede iniciar? y ¿por cuanto tiempo esta disponible para permanecer en el puesto?			

INFORMACIÓN MÉDICA

INFORMACIÓN GENERAL ¿Tiene alguna existencia o pre-existencia medica? Otra Último Chequeo Lentes: : No médico: Ortodoncia Alergias: No **Explique** ¿Ha tenido buena salud la mayor parte de su vida? Explique : ¿Ha tenido problemas sicológicos o psiquiátricos? (depresión, ansiedad, TDAH, problemas alimenticios) Explique: ¿Hay algo adicional que deberíamos saber sobre su salud? CONTACTO DE EMERGENCIA Número de Nombre teléfono 1 Número de **Parentesco** teléfono 2 Yo: Declaro que toda la información contenida en este formato es autentica. Reconozco que si omito información o si falto a la verdad puedo interferir en la correcta asesoría que la empresa va a darme, lo cual puede resultar en una negación, revocación o cancelación de mi proceso de selección o visado.

Firma