



Patrono con Igualdad de Oportunidades en el Empleo y Acción Afirmativa (M/F/H/V): Se considerarán solicitudes para todos los puestos sin considerar raza, color, sexo, edad, origen nacional, ciudadanía de individuos legalmente autorizados a trabajar en territorio americano, condición social, estado civil, ideas políticas o religiosas, condición de veterano incapacitado, veterano de la Era de Vietnam, impedimento físico, mental o sensorial y cualquier otra condición protegida por ley.

INSTRUCCIONES: Favor de completar esta solicitud en letra de molde. Puede utilizar tinta o maquina. Asegúrese de que todos los encasillados han sido debidamente completados y que ha firmado la misma.

Título del puesto vacante _____ Número de puesto _____ Número de convocatoria _____

Recinto/ unidad y oficina donde existe el puesto vacante: _____

Apellido paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre _____ Inicial _____

Si tiene menos de 18 años, ¿posee permiso otorgado por el Departamento del Trabajo? Sí No

¿Tiene familiares trabajando en la Universidad Interamericana de Puerto Rico? Sí No

Familiares en la Universidad: Mencione familiar(es) que trabaje(n) en alguna de las dependencias de nuestro Sistema Universitario y su parentesco con éstos.

Nombre	Unidad o Recinto	Parentesco
_____	_____	_____
Nombre	Unidad o Recinto	Parentesco

¿Ha trabajado anteriormente para la Universidad Interamericana de PR.? Sí No

Número de Licencia de conducir (si es requisito para el puesto) _____ Recinto o unidad: _____ Periodo: _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono(s)

() _____ () _____ () _____ () _____
 Residencial Trabajo Móvil (celular) Otro

Dirección de Correo Electrónico (e-mail) _____

En caso de emergencia, favor indicar la(s) persona(s) a contactar: (orden de prioridad)

Apellido paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre _____ Inicial _____ Teléfono(s): () _____

Dirección: _____

Apellido paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre _____ Inicial _____ Teléfono(s): () _____

Dirección: _____

HISTORIAL DE EMPLEO

Como parte del proceso de evaluación de candidatos(as) a empleo, nos interesa obtener información relacionada con su desempeño actual o sus anteriores empleos. A esos efectos, favor indicar si nos autoriza a comunicarnos con:

Su patrono actual Sí No

Patrono(s) anterior(es) Sí No

Si su respuesta es **no**, explique: _____

EXPERIENCIA DE EMPLEO:

Incluya una relación de su experiencia de trabajo comenzando con su actual o más reciente empleo. Incluya cualquier asignación de servicio militar relacionada con el empleo y que tenga relación con el puesto que solicita. Puede excluir organizaciones que identifiquen raza, color, religión, afiliación política, sexo, edad, origen nacional, impedimento físico, mental o sensorial, condición de veterano de la Era de Vietnam u otra condición protegida por ley.

Título del puesto:		Periodo de empleo	
Nombre y dirección del patrono:		Desde	Hasta
Tipo de patrono (Ej.: Gobierno, manufactura, educación, etc.):			
Razón de separación de empleo:		Total de empleados supervisados (si aplica):	
Nombre del(la) supervisor(a) inmediato(a):		Teléfono: ()	

Título del puesto:		Periodo de empleo	
Nombre y dirección del patrono:		Desde	Hasta
Tipo de patrono (Ej.: Gobierno, manufactura, educación, etc.):			
Razón de separación de empleo:		Total de empleados supervisados (si aplica):	
Nombre del(la) supervisor(a) inmediato(a):		Teléfono: ()	

Título del puesto:		Periodo de empleo	
Nombre y dirección del patrono:		Desde	Hasta
Tipo de patrono (Ej.: Gobierno, manufactura, educación, etc.):			
Razón de separación de empleo:		Total de empleados supervisados (si aplica):	
Nombre del(la) supervisor(a) inmediato(a):		Teléfono: ()	

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	Teléfono: ()
Nombre:	Teléfono: ()
Nombre:	Teléfono: ()

PREPARACIÓN ACADÉMICA

Nombre de la institución	Grado conferido
Promedio académico general:	Concentración(es) académica(s):

PUBLICACIONES

Tipo de publicación:	Tipo de publicación:
Título:	Título:
Casa editora o de publicación:	Casa editora o de publicación:

LICENCIAS O CERTIFICACIONES: (Indique las que posee para ejercer un oficio o profesión)

Tipo de licencia o certificación	Fecha de expedición	Número	Fecha de expiración

DESTREZAS/HABILIDADES

Programas de computadoras que sabe utilizar	
Idiomas que habla y escribe	
Manejo de equipo de oficina	
Otra(s)	

CURSOS O ADIESTRAMIENTOS (Relacionados con el puesto que solicita)

Título o Tema	Institución que lo ofreció	Fecha

CERTIFICACIÓN

Por la presente declaro que he de aceptar y obedecer las políticas, normas y reglamentos de la Universidad Interamericana de Puerto Rico si fuera empleado por ésta. La información aquí suministrada es correcta y sujeta a verificación, por lo que autorizo a la Universidad a llevar a cabo la investigación que estime necesaria. Reconozco, además que, de proveer información falsa, la Universidad tiene el derecho de dar por terminado cualquier nombramiento o contrato de trabajo que me haya sido otorgado.

Firma del(la) solicitante

Fecha

De acuerdo con las disposiciones de la **Declaración Jeanne Clery**, sobre la Política de Seguridad en el Recinto y la *Ley sobre las Estadísticas del Crimen en los Recintos*, la Universidad Interamericana de Puerto Rico (UIPR), prepara un *Informe Anual sobre la Seguridad*, que incluye las estadísticas de los últimos tres años concernientes a los crímenes notificados a las oficinas de seguridad de los recintos. Para una copia de este informe, puede comunicarse con el *Decano de Administración* en el Recinto de su preferencia o acceda a <http://www.inter.edu/documentos>.

Revisada: OHRS 03/2022