



## Solicitud de Empleo

Hago constar que toda la información que doy en esta fórmula es cierta y completa, cualquier dato falso que pudiera encontrarse será motivo suficiente para despedirme si estuviese colocado. Asimismo, acepto que esta oferta y cualesquiera exámenes o documentos que presente y entregue, pasan a ser propiedad de **SEVIN LTDA.**

### Datos personales

Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: PROVINCIA: \_\_\_\_\_ CANTON: \_\_\_\_\_ DISTRITO: \_\_\_\_\_

Detalle su dirección exacta: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cédula #: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Femenino

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Tiene licencia tipo ( ) A / ( ) B

Tiene medio de transporte propio para desplazarse al trabajo: ( ) sí ( ) no, es vehículo ( ) / motocicleta ( )

Posee cuenta con el **BANCO NACIONAL** (BNCR): Sí \_\_\_ ( \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ ) No \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Estatura metros

\_\_\_\_\_  
Peso libras o kilos

\_\_\_\_\_  
Nº pantalón

\_\_\_\_\_  
Nº camisa

\_\_\_\_\_  
Nº zapatos

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Nombre completo del cónyuge: \_\_\_\_\_

Cuántos hijos tiene: \_\_\_\_\_

### Formación académica:

<u>Centro de Enseñanza</u>	<u>Completa</u>	<u>Incompleta</u>
Primaria: _____	( )	( )
Secundaria: _____	( )	( )
Otros: _____	( )	( )

## Experiencia laboral

Empresa: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Tiempo que laboró: \_\_\_\_\_ jefe inmediato: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_

Tiempo que laboró: \_\_\_\_\_ jefe inmediato: \_\_\_\_\_

- La persona interesada manifiesta contar con experiencia y las aptitudes para el normal desarrollo de sus actividades dentro de la empresa y está dispuesto a aceptar las regulaciones y políticas que rigen para todo el personal de **SEVIN LTDA.**, entre ellas la **condición de empleado rotativo**, que podrá ser trasladado indistintamente y cuando las necesidades de la empresa lo requieran, a cualquiera de las instituciones con las cuales **SEVIN LTDA.** tiene contratos de vigilancia en todo el país.
- La persona interesada manifiesta contar con las licencias (permisos) para laborar como Agente de Seguridad Privado y para la Portación de armas de fuego, los cuales se encuentran al día, y en caso de estar vencidos, manifiesta que posee todos los requisitos indispensables para tramitar su renovación exitosamente.
- La persona interesada acepta como condición obligatoria para ejecutar el puesto, **mantener vigente** durante toda la relación laboral, sus licencias de Agente de Seguridad y Portación de Armas, además que es requisito fundamental contar con el carné de vacunas actualizado, poseer los títulos de estudio y aprobación al menos del segundo Ciclo de la Enseñanza General Básica, deberá aportar el título original, o la Certificación o Constancia del Ministerio de Educación Pública o de la Institución en donde realizó los estudios con posibilidad de obtener la certificación original y actualizada de la institución en el momento en que se requiera; haber aprobado el Curso Básico de Seguridad Privada y Curso Teórico Práctico, esto para ser contratado y también permanecer laborando en el puesto de trabajo.
- La persona interesada manifiesta que no cuenta con ningún proceso penal o policial abierto.
- La persona interesada acepta laborar los días feriados, de requerirlo y debido al giro económico de **SEVIN LTDA.**
- Acepta laborar por el salario mínimo legal establecido para Guardas.
- Acepta mantener activa la cuenta bancaria en el Banco Nacional, ya que mediante ella se realizarán todos los pagos que se deriven de la relación laboral.
- **SEVIN LTDA.** otorgará 45 minutos de descanso durante la jornada laboral, a disfrutarse en dos tramos de 30 minutos y 15 minutos.
- **SEVIN LTDA.** enviará mediante su correo electrónico aquí registrado las notificaciones, así como los comprobantes de los pagos que se realicen durante la relación laboral, con lo cual el interesado manifiesta estar conforme y se compromete a comunicarle a Sevin cualquier cambio en dicha dirección electrónica.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma Conforme: \_\_\_\_\_