

FECHA DE INGRESO		

TIPO DE PLANILLA				
L	C	R	M	P
Logística	Coordinador	Recreador	Modelos	Protocolo

REGISTRO FOTOGRAFICO

COD.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

No. Cédula: Estado Civil: Libreta Militar: (Hombres) SI NO

Dirección de Residencia: Ciudad:

Barrio: Rut: Certificado DAS SI NO

Fecha de nacimiento: E-mail:

Teléfono (s): Celular (es):

Estatura: Talla Pantalón: Talla Camisa: Talla Calzado:

DISPONIBILIDAD HORARIA

	Mañana	Tarde	Noche
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Domingo			

FECHA DE ACTUALIZACIÓN		

DATOS ACADEMICOS

Universidad:

Carrera:

Semestre:

Otros estudios:

Otros idiomas:

Hoobies:

DATOS GENERALES

E.P.S SI NO A.R.P SI NO Seguro de Vida SI NO

Cuenta Bancaria BANCO No de cuenta corriente Ahorros

Posee Vehículo: Moto Carro Categoría Pase: RH: Alergias:

