



INSTITUTO PANAMEÑO DE HABILITACION ESPECIAL
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS

SOLICITUD DE EMPLEO

INFORMACIÓN PERSONAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno	Apellido Casada

Nº de Cédula	Seguro Social	Dirección	Ciudad	Nº de Teléfono

Fecha de Nacimiento			Lugar de Nacimiento			Nacionalidad
Día	Mes	Año	Ciudad	Distrito	País	

Sexo	Estado Civil (Marque con una X)				
M ☐	Soltero (a) ☐	Casado (a) ☐			
F ☐	Divorciado (a) ☐	Viudo (a) ☐			
	Unión Libre ☐	Separado (a) ☐			

Nombre y Apellido del Cónyuge	Nombre y Apellido del Padre	Nombre y Apellido de la Madre

DECLARACIÓN DE FAMILIA

Número de Dependientes ☐	Adultos ☐	Niños ☐
---	----------------------------------	--------------------------------

Dependientes		
Nombre	Edad	Parentesco

EDUCACION	Escuela o Institución	Lugar	Fecha		Curso	Título Obtenido
			Desde	Hasta		
Primaria						
Secundaria						
Universitaria						
Vocacional						
otros						

EXPERIENCIA

REFERENCIAS PERSONALES

EMPLEO SOLICITADO

Fecha		Firma del Solicitante	
-------	--	-----------------------	--