



INSTITUTO PANAMEÑO DE HABILITACIÓN ESPECIAL
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS

Apartado 00952 - Zona 0818
Panamá, República de Panamá

e-mail: iphespecial@cwpanamá.net

Teléfono.: 501-0538
Teléfono Fax: 501-0539

SOLICITUD DE EMPLEO

Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellido Paterno		Apellido Materno		Apellido de Casada	
Dirección - Calle		No. Casa Apto. Cuarto		Ciudad		No. De Teléfono		Apartado Postal	
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 Conyugue			Nombre y Apellido del Padre			Nombre y Apellido de la Madre			

DECLARACIÓN DE FAMILIA

Número de Dependientes	☐	Adultos	☐	Niños	☐
Dependientes					
Nombre		Edad		Parentesco	

EDUCACIÓN	Escuela o Institución	Lugar	Fecha		Curso	Título Obtenido
			Desde	Hasta		
Primaria						
Secundaria						
Universitaria						
Vocacional						
Otros						

CONOCIMIENTOS ESPECIALES

Computadora	☐	Mecanografía	☐
Estenografía	☐	Otros	

EXPERIENCIA

Institución	Dirección	Periodo		Posición	Motivo de Salida
		Desde	Hasta		

Nombre	Dirección	Teléfono

Posición	Sueldo	Permanente	Interino

Pais	Provincia

Fecha	Firma del Solicitante

Blank lined paper with horizontal ruling lines.