

IMPRIMA ESTA SOLICITUD, Y LUEGO DE COMPLETADA ENTREGUELA EN CUALQUIERA DE LAS SUCURSALES DE CREDITOS DIRECTOS EN TODO EL PAÍS

Fecha

--	--	--

Foto



DATOS PERSONALES

Apellidos

Nombres

C.I. C.de salud

Fecha de nacimiento

Domicilio

Barrio

Telefono

Credencial Serie Número

Estado civil Hijos

FORMACIÓN Complet: Actual/nivel
Si No

Primaria

Secundaria

Terciarios

EXTRA CURRICULAR

	Institución	Título Obtenido	Fecha
Informática	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GRUPO FAMILIAR (actual) - Personas con quien vive

Nombre	Relación	Edad	Ocupación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DISPONIBILIDAD

Horario completo. SI NO

Fines de semana

¿Conoce al alguien que trabaje con nosotros? SI NO

¿Quien es ? _____

TRABAJOS ANTERIORES

Fecha:mes/año	Nombre y dirección de la empres	Telefono	Cargo	Nombre Supervisor	Motivo egreso
Desde: Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desde: Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desde: Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desde: Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Desde: Hasta	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>