



Universidad Interamericana de Puerto Rico
Oficina de Recursos Humanos

SOLICITUD DE EMPLEO

Patrono con Igualdad de Oportunidades en el Empleo y Acción Afirmativa (M/F/H/V): Se considerarán solicitudes para todos los puestos sin considerar raza, color, sexo, edad, origen nacional, ciudadanía de individuos legalmente autorizados a trabajar en territorio americano, condición social, estado civil, ideas políticas o religiosas, condición de veterano incapacitado, veterano de la Era de Vietnam, discapacidad físico, mental o sensorial y cualquier otra condición protegida por ley.

INSTRUCCIONES: Favor de completar esta solicitud en letra de molde. Puede utilizar tinta o maquinilla. Asegúrese de que todos los encasillados han sido debidamente completados y que ha firmado la misma.

Título del puesto vacante: _____

Número de puesto: _____

Número de convocatoria: _____

Recinto/Unidad: _____

Oficina donde existe el puesto vacante: _____

_____ Apellido paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre _____ Inicial

Si tiene menos de 18 años, ¿posee permiso otorgado por el Departamento del Trabajo?

Sí: No:

¿Tiene familiares trabajando en la Universidad Interamericana de Puerto Rico? Sí: No:

Familiares en la Universidad: Mencione familiar(es) que trabaje(n) en alguna de las dependencias de nuestro Sistema Universitario y su parentesco con éstos.

Nombre: _____ Nombre: _____

Unidad: _____ Unidad: _____

Parentesco: _____ Parentesco: _____

¿Ha trabajado anteriormente para la Universidad Interamericana de PR.? Sí: No:

Recinto o unidad: _____

Periodo: _____

Número de Licencia de conducir (si es requisito para el puesto): _____

Dirección Residencial: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono(s): _____

Residencial: _____ Trabajo: _____ Móvil (celular): _____ Otro: _____

Dirección de Correo Electrónico (e-mail): _____

En caso de emergencia, favor indicar la(s) persona(s) a contactar:

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

HISTORIAL DE EMPLEO

Como parte del proceso de evaluación de candidatos(as) a empleo, nos interesa obtener información relacionada con su desempeño actual o sus anteriores empleos. A esos efectos, favor indicar si nos autoriza a comunicarnos con:

Su patrono actual: Sí No: Patrono(s) anterior(es) Sí: No:

Si su respuesta es **no**, explique:

EXPERIENCIA DE EMPLEO

Incluya una relación de su experiencia de trabajo comenzando con su actual o más reciente empleo. Incluya cualquier asignación de servicio militar relacionada con el empleo y que tenga relación con el puesto que solicita. Puede excluir organizaciones que identifiquen raza, color, religión, afiliación política, sexo, edad, origen nacional, discapacidad física, mental o sensorial, condición de veterano de la Era de Vietnam u otra condición protegida por ley.

Título del puesto:

Periodo de empleo: Desde: _____ Hasta: _____

Nombre y dirección del patrono: _____

Razón de separación de empleo: _____

Total de empleados supervisados (si aplica): _____

Nombre del(la) supervisor(a) inmediato(a): _____

Teléfono: _____

Título del puesto: _____

Periodo de empleo: Desde: _____ Hasta: _____

Nombre y dirección del patrono: _____

Razón de separación de empleo: _____

Total de empleados supervisados (si aplica): _____

Nombre del(la) supervisor(a) inmediato(a): _____

Teléfono: _____

Título del puesto: _____

Periodo de empleo: Desde: _____ Hasta: _____

Nombre y dirección del patrono: _____

Razón de separación de empleo: _____

Total de empleados supervisados (si aplica): _____

Nombre del(la) supervisor(a) inmediato(a): _____

Teléfono: _____

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

PREPARACIÓN ACADÉMICA

Nombre de la institución

Grado conferido

1. _____

2. _____

3. _____

Promedio académico general: _____

Concentración(es) académica(s): _____

PUBLICACIONES

Tipo de publicación: _____

Título: _____

Casa editora o de publicación: _____

Tipo de publicación: _____

Título: _____

Casa editora o de publicación: _____

LICENCIAS O CERTIFICACIONES: (Indique las que posee para ejercer un oficio o profesión)

Tipo de licencia o certificación: _____

Fecha de expedición: _____

Número: _____

Fecha de expiración: _____

Tipo de licencia o certificación: _____

Fecha de expedición: _____

Número: _____

Fecha de expiración: _____

DESTREZAS/HABILIDADES

Programas de computadoras que sabe utilizar: _____

Idiomas que habla y escribe: _____

Manejo de equipo de oficina: _____

Otra(s): _____

CURSOS O ADIESTRAMIENTOS (Relacionados con el puesto que solicita)

Título o Tema: _____

Institución que lo ofreció: _____

Fecha: _____

CERTIFICACIÓN

Por la presente declaro que he de aceptar y obedecer las políticas, normas y reglamentos de la Universidad Interamericana de Puerto Rico si fuera empleado por ésta. La información aquí suministrada es correcta y sujeta a verificación, por lo que autorizo a la Universidad a llevar a cabo la investigación que estime necesaria. Reconozco, además que, de proveer información falsa, la Universidad tiene el derecho de dar por terminado cualquier nombramiento o contrato de trabajo que me haya sido otorgado.

Firma del(la) solicitante _____ **Fecha** _____

De acuerdo con las disposiciones de la **Declaración Jeanne Clery**, sobre la Política de Seguridad en el Recinto y la Ley sobre las Estadísticas del Crimen en los Recintos, la Universidad Interamericana de Puerto Rico (UIPR), prepara un Informe Anual sobre la Seguridad, que incluye las estadísticas de los últimos tres años concernientes a los crímenes notificados a las oficinas de seguridad de los recintos. Para una copia de este informe, puede comunicarse con el Decano de Administración en el Recinto de su preferencia o acceda a <http://documentos.inter.edu>.

Revisada: OHRS 09/2023