



AXDA

Academia de Bellas Artes | Educación Continua

Fundado 2007

SOLICITUD DE EMPLEO

INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Nombre Completo: :

Fecha de nacimiento : ____/____/____ Sexo : ☐ Masculino ☐ Femenino

Número de teléfono : _____ E-Mail : _____

Seguro Social : _____ Estado Civil : ☐ Soltero(a) ☐ Casado(a)

Edad : _____

Dirección Física : _____

Dirección Postal : _____

CONTÁCTO DE EMERGENCIA

1 Nombre y Apellido : _____ Teléfono trabajo/oficina : _____
Parentesco : _____ Teléfono Celular : _____

2 Nombre y Apellido : _____ Teléfono trabajo/oficina : _____
Parentesco : _____ Teléfono Celular : _____

INFORMACIÓN MÉDICA

Padecimientos : _____

Contacto:

The Outlet Mall Route 66, suite 290, en Canóvanas, PR 00729
 787-256-7717
 info@axdapr.com