

# 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 : \_\_\_\_\_

Parentezco : \_\_\_\_\_

Teléfono Celular : \_\_\_\_\_

2 Nombre y Apellido : \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo/oficina : \_\_\_\_\_

Parentezco : \_\_\_\_\_

Teléfono Celular : \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN MÉDICA

Padecimientos : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Contacto:

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