

## SOLICITUD DE EXAMEN

**\* Llène a máquina o con tinta negra o azul en letra de molde. Lea cuidadosamente y asegúrese que todos los apartados sean debidamente completados.  
\* Llène una solicitud por cada examen.**

NO ESCRIBA AQUÍ	
Nota del examen anterior:	
Fecha en que tomo el examen:	
Cotejado por:	

### DATOS PERSONALES

1. Nombre (Use el siguiente orden Apellidos primero, Nombre e Inicial) _____ 2. Fecha de Nacimiento: _____ 3. Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino 4. Dirección donde recibe la correspondencia: _____ a. Pueblo donde residencia: _____ b. Teléfonos donde podemos comunicarnos con usted: Residencia:                      Trabajo:                      Celular: _____ 5. Ciudadanía: _____ 6. Servicio Militar <input type="checkbox"/> VETERANO <input type="checkbox"/> NO VETERANO Si es veterano indique: a. Fecha de Ingreso: _____ b. Fecha de Licenciamiento: _____ c. Tiene establecido su preferencia de veterano en esta oficina: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Para llenar preferencia de veterano debe llenar el formulario que provee el Área Local del Noroeste y someter el Certificado de Licenciamiento (DD-214)	7. Título del examen que solicita según se anuncia en la convocatoria: _____ <input checked="" type="checkbox"/> INGRESO <input type="checkbox"/> ASCENSO 8. ¿Ha tomado este examen anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si lo ha tomado indique fecha en que lo tomó por última vez. _____ 9. ¿Es actualmente empleado del Gobierno Estatal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si lo es, indique su status como empleado marcando el encasillado apropiado Servicio de Carrera: <input type="checkbox"/> Servicio de Confianza <input type="checkbox"/> Probatorio                      Otro: _____ <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Transitorio 10. Condición de Empleo (Marque aquella que usted aceptaría) <input type="checkbox"/> Nombramiento Probatorio <input type="checkbox"/> Nombramiento por menos de un año Otro: _____
--	---

### PREPARACIÓN ACADÉMICA

11. Universidades, Escuelas o Vocacionales a las que haya asistido:

Nombre de la Escuela	Dirección	Años Estudiados		Grado más Alto	¿Se Graduó? Sí o No	Mes y Año de Graduación
		Desde	Hasta			
a. Superior						
b. Colegio o Universidad						
Grado Recibido:	Asignatura Principal	Créditos	Asignatura Secundaria	Créditos		
c. Estudios Posgraduados						
Grado Recibido:	Asignatura Principal	Créditos	Asignatura Secundaria	Créditos		
Otros:						

12. Indique los créditos que tiene aprobados en materias relacionadas con el examen que solicita:

	Clase	Número	Fecha Expedida	Fecha Vecimiento
13. Licencias que posee:				
14. Licencia para conducir				

15. CONTESTE SÍ O NO: Especifique en caso de afirmativo

a. ¿Ha sido convicto por delito grave Felony?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
b. ¿Ha sido Indultado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
c. ¿Ha sido destituido de algún puesto público?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
d. ¿Ha sido habilitado por el Director de Personal?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

En caso de alguna ser afirmativo especifique y acompañe documentación al efecto.

### NO ESCRIBA ESTE ESPACIO

Acción Tomada	Documentos	Fecha de Recibido	Por	Fecha Devolución	Por
Aceptada Por:					
Denegada, Razones					
Devolución, Razones					



**EXPERIENCIAS DE TRABAJO**

16. Incluya una relación de su experiencia comenzando con su último empleo de ser necesario utilice una hoja adicional siguiendo el mismo patrón. Sea específico indicando examen y fechas)					
Fecha (Indique día, mes y año)		Nombre/Dirección/Teléfono Patrono Anterior		Salario	
Desde	Hasta		Título del Puesto:	Inicial	Final
			Nombre Supervisor:		
			Departamento:		
Razones para terminar empleo:					
Descripción del trabajo (describa los deberes específicos y responsabilidades):					
Fecha (Indique día, mes y año)		Nombre/Dirección/Teléfono Patrono Anterior		Salario	
Desde	Hasta		Título del Puesto:	Inicial	Final
			Nombre Supervisor:		
			Departamento:		
Razones para terminar empleo:					
Descripción del trabajo (describa los deberes específicos y responsabilidades):					
Fecha (Indique día, mes y año)		Nombre/Dirección/Teléfono Patrono Anterior		Salario	
Desde	Hasta		Título del Puesto:	Inicial	Final
			Nombre Supervisor:		
			Departamento:		
Razones para terminar empleo:					
Descripción del trabajo (describa los deberes específicos y responsabilidades):					

**NO OLVIDE FIRMAR E INDICAR LA FECHA DE RADICACIÓN DE ESTA SOLICITUD**

17. Declaro que la información incluida por mí en este formulario es correcta, exacta y verídica y que la misma ha sido expuesta sin intención de desvirtuar los hechos o de cometer fraude. Tengo conocimiento de que de descubrirse que no reúno los requisitos exigidos u omisión, falsedad o fraude con lo firmado, mi Solicitud de Examen podrá ser denegada y mi nombre eliminado del Registro de Elegibles.		
Fecha (dd/mm/aaaa)	Nombre (Use letra de molde)	Firma

**NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO**

Para solicitar la convocatoria tiene que llenar la Solicitud de Examen o Empleo, y deberá radicarla en la Oficina de Recursos Humanos de Conexión Laboral / Área Local del Noroeste y someter los siguientes documentos:

- Certificación de Experiencia, si aplica:** La certificación de la agencia o empresa donde presta o haya prestado servicios tiene que incluir lo siguiente:
  - posición ocupada por el solicitante;
  - sueldo semanal, mensual o por hora si se trata de empleo a jornada parcial;
  - fechas exactas en que adquirió la experiencia (día, mes y año) y la cantidad de horas trabajadas, si se trata de un empleado a jornada parcial; y
  - descripción de los deberes y naturaleza del trabajo.
- Diploma, Transcripción de Créditos o Certificación de la institución educativa, universidad o colegio acreditado;**
- Certificación Negativa de ASUME;**
- Certificación de Antecedentes Penales; y**
- Certificación de Radicación de Planillas.**

**QUIÉNES PODRÁN SOLICITAR:**

**TODA PERSONA QUE ENTIENDA QUE REÚNE LOS REQUISITOS MÍNIMOS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA. SIN EMBARGO, AQUELLAS SOLICITUDES QUE NO VENGAN ACOMPAÑADAS DE LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS, SERÁN DENEGADAS Y NO SE TOMARÁN EN CONSIDERACIÓN.**