

Si usted es técnico o profesional, está incorporado al Colegio o Asociación respectivo

Si _____ No _____

En que ocupación desea desempeñarse de acuerdo a su experiencia o conocimientos

Aspiración salarial: _____

Indique el tipo de máquina que sabe operar: _____

Que horario aceptaría: Diurno: _____ Nocturno: _____ Rotativo: _____ Tiempo parcial: _____

Está dispuesto(a) a viajar: Si _____ No _____

Aceptaría trabajos temporales: Si _____ No _____

Tiene licencia de conducir: Si _____ No _____ que tipo _____

Posee vehículo: Si _____ No _____

Idiomas: _____ avanzado _____ intermedio _____ básico _____

EXPERIENCIA LABORAL
