

Solicitud de Empleo/Employment Application



PO Box 42001 San Juan
PR 00940-2001
Teléfono /Telephone
(787) 722-2525

Instrucciones para Archivo
Instructions for filing

Clasificado como:
Classified as: _____

Fecha:
Date: _____ / _____ / _____

Oficina de Recursos Humanos y Relaciones Laborales Office of Human Resources and Labor Relations

Banco Gubernamental de Fomento para P.R.
Government Development Bank for P.R.

Subsidiarias/ Subsidiaries:

Afiliadas/Affiliates:

- Agencia para el Financiamiento Municipal de P.R.**
Puerto Rico Municipal Financing Agency
- Autoridad para el Financiamiento de Facilidades Industriales, Turísticas, Educativas, Médicas y de Control Ambiental de Puerto Rico**
Puerto Rico Industrial, Tourist, Educational, Medical and Environmental Control Facilities Financing Authority
- Autoridad para el Financiamiento de la Infraestructura en P.R.**
Puerto Rico Infrastructure Financing Authority
- Fideicomiso de los Niños**
Children's Trust
- Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico**
Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation
- Autoridad para las Alianzas Público Privadas de Puerto Rico**
Puerto Rico Public-Private Partnerships Authority

- Autoridad para el Financiamiento de la Vivienda de P.R.**
Puerto Rico Housing Finance Authority
- Corporación para el Financiamiento Público de P.R.**
Puerto Rico Public Finance Corporation
- Fondo para el Desarrollo del Turismo de P.R.**
Puerto Rico Tourism Development Fund
- Fondo para el Desarrollo de P.R.**
Puerto Rico Development Fund
- Fondo de Inversiones de Capital de P.R.**
Puerto Rico Capital Fund
- Instituto de Finanzas y Economía José M. Berrocal**
José M. Berrocal Institute for Economics and Finance

1- Nombre Name	Apellidos Last Name	<p>Esta información se proveerá voluntariamente y será utilizada para fines estadísticos. The submission of this information is voluntary and will be used for statistical purpose only.</p> <p>Edad/Age _____</p> <p>Sexo/Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>
--------------------------	-------------------------------	---

2- Dirección Residencial Address	3- Teléfono/Telephone: Celular/Cellular: Correo electrónico/E-mail
--	--

4- Dirección Postal Mailing Address	5- En caso de emergencia, indique nombre, dirección y teléfono de la persona a notificar In case of emergency indicate name, address and phone number of person to be notified
---	--

7- Puesto que Solicita Position applied for	8- Sueldo mínimo que aceptaría Minimum salary excepted	6- Si no es ciudadano de los Estados Unidos de América, ¿está usted legalmente autorizado a trabajar en los EEUU? If you are not a U.S.A. citizen, are you legally authorized to work in the U.S.A.? <input type="checkbox"/> Sí Yes <input type="checkbox"/> No No
---	--	--

9- Indique si acepta trabajo temporero: Are you willing to accept a temporary employment? <input type="checkbox"/> Sí Yes <input type="checkbox"/> No No	10- ¿Por cuánto tiempo? For how long?	11- Fecha en que estará disponible Date available for work
---	---	--

12- ¿Ha sido usted empleado anteriormente por el Banco Gubernamental de Fomento, sus subsidiarias o afiliadas?
Have you ever been employed by the Government Development Bank for Puerto Rico, its Subsidiaries or Affiliates?

Sí Yes **No** No **Si la contestación es afirmativa, indique la fecha**
If affirmative, indicate date _____

13- Actualmente, trabaja o ha trabajado algún familiar suyo para el Banco Gubernamental de Fomento para Puerto Rico, sus subsidiarias y afiliadas?
Currently, do you have any relative that works or has worked for the Government Development Bank for Puerto Rico, its Subsidiaries and Affiliates?

Sí Yes **No** No **Si la respuesta es afirmativa, favor indicar nombre y apellido del familiar**
If the answer is affirmative, please indicate the relative's full name _____

14- Indique si es veterano **Sí** Yes **No** No **Si la contestación es afirmativa, indique la fecha de servicio, desde _____ hasta _____**
Indicate if you are veteran If affirmative, indicate service date, from _____ to _____

Rango alcanzado _____ **¿Veterano incapacitado?**
Rank assumed Disabled veteran? **Sí** Yes **No** No

PATRONO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE EMPLEO
AN EQUAL OPPORTUNITY EMPLOYER

15- ¿Está usted empleado actualmente?
Are you currently employed?

Sí Yes No No

En caso de estar empleado, ¿nos autoriza a solicitar información a su patrono actual?
If you are employed, may we contact your present employer?

Sí Yes No No

PREPARACION ACADÉMICA EDUCATION

16- Marque el grado más alto alcanzado
Circle the highest grade completed

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Instituciones Educativas

Nombre y Dirección

Fecha (Dates)

Educational Institutions
Name and Address

De
From

A
To

Concentración (si alguna)
Major (if any)

Grado Conferido
Degree

Elemental
Elementary School

Superior
High School

Universidad
College

Estudios Graduados
Graduate Studies

Otros Cursos
Other Courses

17- Licencias y Certificados Profesionales que posee:

Licenses and Professional Certificates obtained:

18- Indique idiomas que usted entiende,
habla o escribe:

Indicate languages you understand,
Speak or write:

	Habla Speak			Escribe Write			Entiende Understand		
	Bien Well	Regular Fair	Poco Poor	Bien Well	Regular Fair	Poco Poor	Bien Well	Regular Fair	Poco Poor

Español
Spanish

Inglés
English

Otros
Other

EXPERIENCIA DE TRABAJO WORK EXPERIENCE

19- Indique los empleos que ha tenido comenzando con el más reciente. Incluya empleos temporeros o a jornada parcial.

Give name and address of employers starting with the present job. Indicate temporary or part-time jobs.

De ser necesario, utilice un papel aparte.

If necessary, use a separate sheet.

A. Nombre del patrono

Employer _____

Dirección

Address _____

Teléfono

Telephone _____

Título del puesto

Position Title _____

Razones para dejar el empleo

Reasons for leaving the job _____

Descripción clara y breve de su trabajo

Brief and clear description of your work _____

Nombre y título de su jefe inmediato

Name and title of immediate supervisor _____

Fechas de empleo
Dates of employment

Desde:

From _____

Hasta:

To _____

Sueldo Inicial:

Starting Salary _____

Sueldo Final:

Final Salary _____

Total horas trabajadas:

Total hours worked _____

B. Nombre del patrono

Employer _____

Dirección

Address _____

Teléfono

Telephone _____

Título del puesto

Position Title _____

Razones para dejar el empleo

Reasons for leaving the job _____

Descripción clara y breve de su trabajo

Brief and clear description of your work _____

Nombre y título de su jefe inmediato

Name and title of immediate supervisor _____

Fechas de empleo

Dates of employment

Desde:

From _____

Hasta:

To _____

Sueldo Inicial:

Starting Salary _____

Sueldo Final:

Final Salary _____

Total horas trabajadas:

Total hours worked _____

C. Nombre del patrono

Employer _____

Dirección

Address _____

Teléfono

Telephone _____

Título del puesto

Position Title _____

Razones para dejar el empleo

Reasons for leaving the job _____

Descripción clara y breve de su trabajo

Brief and clear description of your work _____

Nombre y título de su jefe inmediato

Name and title of immediate supervisor _____

Fechas de empleo

Dates of employment

Desde:

From _____

Hasta:

To _____

Sueldo Inicial:

Starting Salary _____

Sueldo Final:

Final Salary _____

Total horas trabajadas:

Total hours worked _____

D. Nombre del patrono

Employer _____

Dirección

Address _____

Teléfono

Telephone _____

Título del puesto

Position Title _____

Razones para dejar el empleo

Reasons for leaving the job _____

Descripción clara y breve de su trabajo

Brief and clear description of your work _____

Nombre y título de su jefe inmediato

Name and title of immediate supervisor _____

Fechas de empleo

Dates of employment

Desde:

From _____

Hasta:

To _____

Sueldo Inicial:

Starting Salary _____

Sueldo Final:

Final Salary _____

Total horas trabajadas:

Total hours worked _____

REFERENCIAS
REFERENCES

20- Dé nombre, ocupación, compañía y número de teléfono de tres personas que hayan sido sus supervisores que conozcan su carácter, habilidad y experiencia.

Give name, occupation, company and telephone number of three of your supervisors, who have knowledge of your character, ability and experience.

Nombre Name	Compañía Company	Teléfono Telephone Number	Ocupación Occupation
a)			
b)			
c)			

21- Conteste sí o no:

Please answer yes or no:

¿Ha sido destituido del Servicio Público?

Have you ever been dismissed from public service?

Sí
Yes

No
No

¿Ha sido habilitado por el Director de la Oficina de Recursos Humanos del Estado Libre Asociado (ORHELA)? En caso afirmativo, acompañe documentación al efecto.

Have you ever been qualified by the Director of the Office of Human Resources of the Commonwealth? If so, include supporting documents to that effect.

Sí
Yes

No
No

¿Ha sido convicto por delito grave o por cualquier delito que implique depravación moral?

Have you ever been convicted of a felony or a crime that involves moral turpitude?

Sí
Yes

No
No

¿Hace uso habitual o excesivo de sustancias controladas o bebidas alcohólicas?

Do you make habitual or excessive use of controlled substances or alcoholic beverages?

Sí
Yes

No
No

¿Ha incurrido en conducta deshonrosa?

Have you ever engaged in dishonorable conduct?

Sí
Yes

No
No

22- CERTIFICO que las declaraciones hechas por mí en esta solicitud son ciertas, completas y correctas según mi mejor saber y entender, y han sido hechas de buena fe. Entiendo que de ser empleado, cualquier tergiversación de los hechos declarados en esta solicitud, será suficiente causa para una separación del empleo. Autorizo además, al Director de Recursos Humanos de esta Institución a verificar la información de las declaraciones hechas por mí en esta solicitud.

I CERTIFY that the statements made by me in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief, and are made in good faith. Any false information on this application will be sufficient cause for dismissal. I also authorize the Director of Human Resources of this Institution to verify the information declared by me herein.

Fecha
Date

Firma del Solicitante
Applicant's Signature

BANCO GUBERNAMENTAL DE FOMENTO PRA PUERTO RICO
Oficina de Recursos Humanos y Relaciones Laborales

DOCUMENTOS A INCLUIRSE CON LA
SOLICITUD DE EMPLEO

La persona interesada en las convocatorias emitidas por el Banco Gubernamental de Fomento para Puerto Rico y satisfaga los requisitos establecidos en las mismas, deberá someter su Solicitud a la Oficina de Recursos Humanos y Relaciones Laborales con los siguientes documentos:

1. Transcripción de créditos con el grado y especialidad conferido, según aplique, de acuerdo con los requisitos establecidos en la convocatoria.
2. Certificación de la entidad pública o privada en la que ha adquirido la experiencia requerida, según aplique, de acuerdo con los criterios para cualificación establecidos en la convocatoria, indicando la naturaleza de sus funciones y las fechas exactas de comienzo y terminación realizando las mismas.
3. Evidencia oficial de cualquier curso o adiestramiento requerido, licencias u otro documento requerido.

No se procesarán solicitudes incompletas