

1. IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE DIRECTO:

Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____

Sexo: F M Estado Civil: _____ Cédula: _____ Fecha Nacimiento: _____

Edad: _____ Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección: _____

Provincia _____ Cantón _____ Distrito _____

Discapacidad: NO SI Tipo: _____ Cognitiva Física Psicosocial Sensorial

2. GRADO ACADÉMICO: Estudia: SI NO

Primaria Completa SI NO Tercer Ciclo SI NO Secundaria Completa SI NO Universidad: Completa Incompleta

Último año aprobado: _____ Lectoescritura SI NO Otros cursos: _____

Inglés: SI NO Básico: Intermedio: Avanzado:

3. CONDICIÓN DE EMPLEO:

DESEMPLEADO SUBEMPLEADO EMPLEADO INACTIVO

¿Tiene usted un oficio, o profesión? SI NO Especificar: _____ Años de experiencia: _____

¿Participó en programas de Auxilio Temporal? NO EMPLEATE PRONAE Otro: _____

¿Hay algún miembro del hogar con pensión? SI NO Parentesco: _____ Indicar el regimen: _____

4. SITUACIÓN FAMILIAR:

INTEGRANTES	EDAD	OCUPACIÓN	INGRESOS
Responsable del hogar			
Postulante			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Total Ingreso Familiar: C			
Ingreso Per Cápita: C			

REFERIDO: Puente al Desarrollo SI NO

IMAS: SI NO Otros: _____

La información aportada por el postulante será ampliada y verificada por un funcionario autorizado. La selección se realizará partiendo de que los datos aportados son verídicos. En caso contrario, será desestimada la postulación al Programa. El postulante firma informado y conforme a lo señalado. Datos protegidos por la Ley N°8968.

Firma del Postulante

Fecha

5. USO FUNCIONARIO OFICIAL:

Según el análisis realizado, el postulante se considera aprobado: SI NO

Firma del funcionario
Dpto. Generación de Empleo

Fecha:

Sello de la Organización

Observaciones: