Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Solicitud Auxiliar de Cátedra ECFM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Personales** | | | | | | |
| **1er. Apellido** | **2do. Apellido** | **Nombres (s)** | | | **Edad** | |
|  |  |  | | |  | |
| **Dirección** | | | **Teléfono** | | | **Estado Civil** |
|  | | |  |
| **Lugar de Nacimiento** | | | **Fecha de Nacimiento** | | **Nacionalidad** | |
|  | | |  | |  | |
| **Documento Único de Identificación (DPI).** | | | | | | |
| **Número de Seguridad Social (IGSS).** | | | | | | |
| **Número de Nit.** | | | **Pasaporte No.** | | | |
| **Escolaridad** | | | | | | |
| **Nombre de la Escuela** | | | **Fechas** | | **Titulo Obtenido** | |
| **De** | **A** |
|  | |
| **Nivel Medio:** | | | | | | |
| **Estudios que efectúa en la actualidad** | | | | | **Semestre que cursa** | |
|  | |
| **Conocimientos Generales** | | | | | | |
| **Idiomas que domina.** | | | | | | |
| **Programas que domina.** | | | | | | |
| **Referencias Personales** | | | | | | |
| **Nombre** | | **Teléfono** | | | **Tiempo de Conocerlo** | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| **Observaciones del Entrevistador** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**Hago constar que mis respuestas son verdaderas**

**Firma del solicitante**