Fecha de la Entrevista: \_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**ENTREVISTA AL PERSONAL DE NUEVO INGRESO**

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carné de Identidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hijo de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Ojos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Militancia: UJC: \_\_\_ PCC: \_\_\_ MININT: \_\_\_ FAR: \_\_\_ Otras: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nivel Cultural: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Graduado en la Especialidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padecimientos Físicos o Enfermedades Crónicas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiene familiares o personas que convivan con usted y hayan sido sancionadas por algún delito:

Sí: \_\_\_ No: \_\_\_ De ser positivo, cual fue el delito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Familiares en el Extranjero: \_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vínculo con ellos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niños pequeños: \_\_\_ Lugar donde se cuidan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centros donde laboró anteriormente:

Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_ Motivo de la Baja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_ Motivo de la Baja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Desde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Salario: \_\_\_\_\_ Motivo de la Baja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Expediente Laboral: Sí \_\_\_ No: \_\_\_ Donde se Encuentra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres, Apellidos y Firma del que Entrevista Nombres, Apellidos y Firma del Entrevistado

Cuño