



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Agencia Estatal para el Manejo de Emergencias
y Administración de Desastres
Área de Administración - División de Recursos Humanos
PO Box 194140, San Juan, PR 00919-4140

SOLICITUD DE EMPLEO

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO	
Acción Tomada	
<input type="checkbox"/> Aceptada	Nota del Examen _____
<input type="checkbox"/> Devuelta	Pref. Veterano _____
<input type="checkbox"/> Denegada	Nota Final _____
Fecha	Desempate _____

Instrucciones

- 1- Complete en letra de molde, maquinilla o tinta azul.
- 2- Indique claramente el título de examen que solicita.
- 3- Llene una solicitud por cada examen que interesa tomar especificando el título del examen en el espacio provisto.
- 4- Los candidatos deberán someter los documentos requeridos por la convocatoria a examen en o antes de la fecha del cierre de la convocatoria.
- 5- No se aceptaran solicitudes incompletas.

1. Título de examen que solicita	_____		
2. Número de Convocatoria	_____		
3. Nombre y dos Apellidos	_____		
	Nombre e Inicial	Apellidos	Apellidos
4. Dirección Física	_____		

5. Dirección Postal	_____		

6. Teléfono	_____		
	Residencial	Trabajo	
7. Fecha y lugar de nacimiento	_____		
	Día	Mes	Año
			Pueblo y País
8. Ha tomado este examen anteriormente :	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	_____ Fecha
9. Para garantizar la igualdad de condiciones para tomar exámenes, indique el tipo de acomodo razonable:	_____		
10. ¿Servicio Militar?	<input type="checkbox"/> Veterano	<input type="checkbox"/> No Veterano	
11. ¿Tiene establecido su preferencia de veterano? (Someter evidencia de su condición como Veterano)	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	
12. Tipo de Puesto	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Confianza	<input type="checkbox"/> Transitorio
13. Género	<input type="checkbox"/> Femenino	<input type="checkbox"/> Masculino	
14. Conteste Si o No			

19.	Indique las licencias y certificados profesionales relacionados que posee (número, clase y fecha de expiración)
20.	Otras Destrezas:
21.	<p>Experiencia Detalle la experiencia que posee destacando aquellas funciones con la clase de puesto correspondiente al examen. La fecha inicial y final (si es posible). Los candidatos que indiquen poseer una experiencia de empresa privada o en agencias excluidas de las disposiciones de la Ley para la Administración de Recursos Humanos en el Servicio Público del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, deberán acompañar con su solicitud una certificación de la agencia o empresa donde preste o haya prestado sus servicios, que incluya lo siguiente: Posición ocupada por el solicitante, sueldo inicial y final, descripción de los deberes y naturaleza del trabajo.</p>

Patrono y dirección	Puesto	Fecha	
		Desde	Hasta
	Jefe inmediato	Salario	
		Inicial	Final

Describa brevemente sus funciones:

Patrono y dirección	Puesto	Fecha	
		Desde	Hasta
	Jefe inmediato	Salario	
		Inicial	Final

Describa brevemente sus funciones:

Patrono y dirección	Puesto	Fecha	
		Desde	Hasta
	Jefe inmediato	Salario	
		Inicial	Final

Describa brevemente sus funciones:

Patrono y dirección	Puesto	Fecha	
		Desde	Hasta
	Jefe inmediato	Salario	
		Inicial	Final
Describa brevemente sus funciones:			
Patrono y dirección	Puesto	Fecha	
		Desde	Hasta
	Jefe inmediato	Salario	
		Inicial	Final
Describa brevemente sus funciones			
22.	<p>Por la presente declaro que no abogo por el derrocamiento del gobierno por la fuerza o la violencia, ni soy miembro de ninguna sociedad, grupo, asamblea u organización que abogue por el derrocamiento del gobierno por la fuerza o la violencia. Declaro, además, que la información incluida por mí en este formulario es correcta, exacta y verídica y que la misma ha sido expuesta sin intención de desvirtuar los hechos o de cometer fraude. Tengo conocimiento de que descubrirse que no reúno los requisitos exigidos u omisión, falsedad o fraude con lo por mi firmado, mi solicitud de examen podrá ser rechazada, cancelado el examen, anulada mi elegibilidad en el registro de elegibles y ser declarado inelegible para el servicio público y de haber sido nombrado se me podrá separar del puesto que ocupe o estaré sujeto a las penalidades de multa, encarcelamiento o ambas. También tengo conocimiento que de ser empleado público, lo anterior puede dar motivo a la destitución, o estaré sujeto a las penalidades de multa, encarcelamiento o ambas, o la imposición de cualquier otra medida disciplinaria.</p> <p>Si en el pasado ha abogado por el derrocamiento del gobierno por la fuerza o la violencia o ha sido miembro de alguna sociedad, grupo, asamblea u organización que abogue por el derrocamiento del gobierno por la fuerza o la violencia, de información detallada de pliego aparte.</p> <p>Por la presente autorizo al Director Ejecutivo de la AEMEAD o a su representante autorizado a corroborar la información que he ofrecido en esta solicitud.</p>		

Fecha

Nombre en letra de molde

Firma

NO SE ACEPTARAN SOLICITUDES

ENVIADAS POR FACSIMIL