

ANEXO 1
SOLICITUD DE REUBICACIÓN GENERAL
R.S. 028-2009-TR

1.- DATOS PERSONALES :

APELLIDO PATERNO <input style="width: 90%;" type="text"/>	APELLIDO MATERNO <input style="width: 90%;" type="text"/>	NOMBRES <input style="width: 90%;" type="text"/>	
NUMERO DOC. DE IDENTIDAD : <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 25px; height: 20px;" type="text"/>	FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	EDAD <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN: <input style="width: 95%;" type="text"/>			
DEPARTAMENTO <input style="width: 90%;" type="text"/>	PROVINCIA <input style="width: 90%;" type="text"/>	DISTRITO <input style="width: 90%;" type="text"/>	
TELEFONOS (CON CÓDIGOS DE DISCADO DIRECTO NACIONAL) <input style="width: 90%;" type="text"/>	CORREO ELECTRONICO <input style="width: 90%;" type="text"/>		
ENTIDAD EN LA QUE CESÓ : <input style="width: 95%;" type="text"/>			
CARGO DESEMPEÑADO AL CESE : <input style="width: 95%;" type="text"/>			
TIEMPO DE SERVICIOS PRESTADOS AL ESTADO <input style="width: 95%;" type="text"/>			

2.- PLAZA A LA QUE POSTULA: (Señalar únicamente plazas publicadas en enero de 2010 en la página Web del MTPE)

NOMBRE DE LA PLAZA	<input style="width: 95%;" type="text"/>
UBICACIÓN GEOGRAFICA	<input style="width: 95%;" type="text"/>
ENTIDAD O EMPRESA	<input style="width: 95%;" type="text"/>
¿TRABAJÓ ANTES EN ESA ENTIDAD?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PERIODO	<input style="width: 95%;" type="text"/>

3.- PROCESOS JUDICIALES

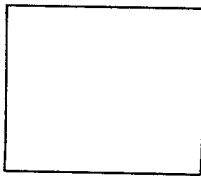
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
TIPO DE ACCIÓN	<input style="width: 95%;" type="text"/>
ENTIDAD DEMANDADA	<input style="width: 95%;" type="text"/>
MEDIDA CAUTELAR EJECUTADA	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

4.- DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN

- a. HOJA DE VIDA ACTUALIZADA CON CERTIFICADOS LEGALIZADOS O FEDATEADOS QUE ACREDITEN CAPACITACION PARA LA PLAZA SOLICITADA Y CERTIFICADOS LEGALIZADOS O FEDATEADOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA LABORAL
- b. COPIA LEGIBLE DEL DNI

"Declaro bajo juramento que elijí el beneficio de reubicación laboral y que la información contenida en el presente formato es cierta, pudiendo ser la misma sometida a verificación".

De establecerse la falsedad total o parcial de lo expresado por el ex trabajador beneficiario, este quedará automáticamente descalificado,



HUELLA DIGITAL
(índice derecho)

FIRMA

DNI:

