

Cuestionario Administrativa Caja	
Nombre	
Fecha Nacimiento:	Edad:
RUT:	Estado Civil:
Estado civil	
Dirección	
Teléfono	
E-Mail	
Isapre/Fonasa:	AFP:
Talla de Zapatos de Seguridad	
Antecedentes penales	(debe presentar certificado de antecedentes penales no superior a 30 días) Además debe presentar su último finiquito, y los certificados de Fonasa y AFP al cual pertenece.
Ha trabajado en RRHH, Administración ó Cajera?	[ <input type="checkbox"/> ] Si / [ <input type="checkbox"/> ] No / ¿Tiempo de Experiencia? ¿Dónde? ¿En qué tipo de empresa?
Ha trabajado en Ferretería?	[ <input type="checkbox"/> ] Si / [ <input type="checkbox"/> ] No / ¿Dónde?
Se considera que puede hacer varias cosas a la vez.	[ <input type="checkbox"/> ] Si / [ <input type="checkbox"/> ] No / Cómo se organiza:
Ha trabajado bajo presión? Rápido?	[ <input type="checkbox"/> ] Si / [ <input type="checkbox"/> ] No / Por ejemplo: ¿Cómo ha sabido tratar al cliente que está apurado?
Ha trabajado con Office de Microsoft?	Nombre tres componentes o aplicaciones de Office:
Ha trabajo con software de seguimiento de tareas, y administración?	[ <input type="checkbox"/> ] Si / [ <input type="checkbox"/> ] No / ¿Cuáles?
Se considera responsable?	[ <input type="checkbox"/> ] Si / [ <input type="checkbox"/> ] No / ¿Por qué?
Es puntual?	[ <input type="checkbox"/> ] Si / [ <input type="checkbox"/> ] No / ¿Tiene locomoción para llegar a tiempo?
Nombre sólo <u>tres</u> características suyas: (las tres más relevantes para Ud.)	[ <input type="checkbox"/> ] Pro-activo / [ <input type="checkbox"/> ] Autónomo / [ <input type="checkbox"/> ] Disciplinado / [ <input type="checkbox"/> ] Capaz de tomar la iniciativa [ <input type="checkbox"/> ] Capaz de trabajar bajo presión / [ <input type="checkbox"/> ] Persuasivo / [ <input type="checkbox"/> ] Capacidad para realizar varias tareas al mismo tiempo
Esta buscando un trabajo por tiempo:	[ <input type="checkbox"/> ] Indefinido / [ <input type="checkbox"/> ] Sólo por reemplazo / [ <input type="checkbox"/> ] Sólo por 6 meses / [ <input type="checkbox"/> ] Sólo por 1 año
Puede trabajar en equipo?	[ <input type="checkbox"/> ] Si / [ <input type="checkbox"/> ] No / ¿Qué cualidades posee Ud, que puede aportar al equipo?
Cuál fue su último trabajo y dónde?	
Por qué terminó su último trabajo?	
Se maneja o conoce Ud. las planillas de cálculo <b>Excel</b> de Microsoft?	
Cuándo puede empezar a trabajar?	
Cuál son sus pretenciones de sueldo?	
Observaciones:	Tiene su pase de Movilidad actualizado? Si [ <input type="checkbox"/> ] No [ <input type="checkbox"/> ] No estoy vacunado [ <input type="checkbox"/> ] [ <input type="checkbox"/> ] Firma el postulante la Declaración de Salud Simple Jurada para el cargo de trabajo <a href="https://dojiw2m9tvv09.cloudfront.net/11907/1/DeclaraciondeSaludSimpleJurada-Postulante">https://dojiw2m9tvv09.cloudfront.net/11907/1/DeclaraciondeSaludSimpleJurada-Postulante</a>
Fecha y hora de entrevista	Entrevistador: