

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 Excel 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 <u>Declaración de Salud Simple Jurada para el cargo de trabajo</u> https://dojiw2m9tvv09.cloudfront.net/11907/1/DeclaraciondeSaludSimpleJurada-Postulante
Fecha y hora de entrevista	Entrevistador: