

Cuestionario para Asistente de Marketing Digital	
Nombre	
Fecha Nacimiento:	Edad:
RUT:	Estado Civil:
Dirección	
Teléfono	
E-Mail	
Estudios Superiores (o si lo están realizando)	
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 como Community Manager?	[<input type="checkbox"/>] Si / [<input type="checkbox"/>] No / ¿Tiempo de Experiencia?
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 con Office de Microsoft?	Nombre tres componentes o aplicaciones de Office:
Ha trabajado con el Meta Business Suite de Facebook?	[<input type="checkbox"/>] Si / [<input type="checkbox"/>] No Cuales son las redes sociales integradas en el Meta Business Suite?
Ha trabajado usando las redes sociales como mecanismos para incentivar las ventas, marketing digital?	Nombre tres redes sociales, donde haya visto publicidad cerca de su casa o en Antof.:
Conoce el concepto de Adminstradora de Contenido?	[<input type="checkbox"/>] Si / [<input type="checkbox"/>] No / Explique:
Sabe lo que es el Google Marketing Platform?	Nombre 3 elementos de éste, que son los más conocidos:
Ha editado fotos?	[<input type="checkbox"/>] Si / [<input type="checkbox"/>] No / Nombre dos Softwares de Edición de Imágenes:
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"/>] Perseverante / [<input type="checkbox"/>] Capaz de tomar la iniciativa [<input type="checkbox"/>] Capaz de trabajar bajo presión / [<input type="checkbox"/>] Creativo / [<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 x 6 meses / [<input type="checkbox"/>] Sólo x 1 año / [<input type="checkbox"/>] Practicante
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 Declaración de Salud Simple Jurada para el cargo de trabajo https://dojiw2m9tvv09.cloudfront.net/11907/1/DeclaraciondeSaludSimpleJurada-Postulante
Fecha y hora de entrevista	Entrevistador: