

Cuestionario para postulante a Vendedor de Mesón / Bodeguero

Nombre	
Fecha Nacimiento:	Edad:
RUT:	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.

Tiene experiencia como vendedor? Donde?	
Ha trabajado cargando cosas	<input type="checkbox"/> Si / <input type="checkbox"/> No / ¿Cuánto peso aproximadamente?
Ha trabajado en Ferretería?	<input type="checkbox"/> Si / <input type="checkbox"/> No / ¿Dónde?
Ha trabajado como vendedor de mesón	<input type="checkbox"/> Si / <input type="checkbox"/> No / ¿Dónde? / ¿En qué tipo de empresa?
Ha trabajado bajo presión? Rápido?	<input type="checkbox"/> Si / <input type="checkbox"/> No / Por ejemplo: ¿Cómo ha sabido tratar al cliente que está apurado?
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"/> Capaz de tomar la iniciativa / <input type="checkbox"/> Trabajar en equipo <input type="checkbox"/> Capaz de trabajar bajo presión / <input type="checkbox"/> Entusiasta / <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 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?	
Cuándo puede empezar a trabajar?	
Cuál son sus pretenciones de sueldo?	

Observaciones: Tiene su pase de Movilidad actualizado? Si No No estoy vacunado
 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: