



FORMULARIO DE RECOPIACIÓN DE DATOS DEL PERSONAL

INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombre Completo:	<input type="text"/>	Número de Empleado:	<input type="text"/>
N° Identidad:	<input type="text"/>	N° IHSS:	<input type="text"/>
Sexo:	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	RTN:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text"/>	Cantidad de Dependientes:	<input type="text"/>
Pasaporte:	<input type="text"/>	BENEFICIARIOS:	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento: Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>			
Departamento:	<input type="text"/>	NIVEL ACADÉMICO:	
Municipio:	<input type="text"/>	1. Ninguno:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Estado Civil:	Casado (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> U.L. <input type="checkbox"/>		Completa Incompleta
Tipo Sanguíneo:	<input type="text"/>	2. Primaria:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Religión:	<input type="text"/>	3. Secundaria:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Teléfono Fijo:	<input type="text"/>	4. Grado Asociado:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Teléfono Móvil:	<input type="text"/>	5. Pregrado:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
E-mail:	<input type="text"/>	6. Maestría:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dirección:	<input type="text"/>	7. Doctorado:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		En caso de emergencia comunicarse con (Nombre, teléfono, celular):	<input type="text"/>

INFORMACIÓN LABORAL				
Centro Universitario:	<input type="text"/>	Jornada:	<input type="text"/>	Fecha de Ingreso: Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
Tipo de Contrato:	Nombramiento: <input type="checkbox"/> Contrato: <input type="checkbox"/> Puesto: <input type="text"/>	Departamento:	<input type="text"/>	
Categoría:	Administrativo: <input type="checkbox"/> Docente: <input type="checkbox"/> Servicio: <input type="checkbox"/>			

INFORMACIÓN BANCARIA			
Banco:	<input type="text"/>	Número de Cuenta:	<input type="text"/>
Tipo de Cuenta:	Ahorro: <input type="checkbox"/> Cheques: <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL EMPLEADO:	<input type="text"/>

"La Educación es la primera Necesidad de la Republica"