



MODELO DE RESUME

Apellido paterno _____ Apellido materno _____ Nombre _____

Número de Seguro Social _____

Dirección Residencial: calle y núm. _____ ciudad _____ país _____

Dirección Postal: _____ Zip Code _____

Teléfonos: _____ Residencial _____ Oficina _____

¿Se graduó de Escuela Superior o su Equivalente? Sí _____ No _____ Fecha: _____

Nombre y Dirección de la Escuela: _____

Si la contestación a la pregunta anterior es **NO**, haga un círculo al grado más alto: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11**

Universidades, Escuelas Comerciales o Vocacionales a las que haya asistido:

Institución	Fecha		Créditos Aprobados	Se Graduó		Año Grad.	Grado Obtenido	Asignatura Principal
	Desde	Hasta		Sí	No			

Otros Cursos o Adiestramientos:

Institución	Título del Curso	Duración del Curso

Experiencia:

* Incluya una relación de su experiencia comenzando con su último empleo. De ser necesario, utilice una hoja adicional siguiendo el mismo patrón. Sea específico indicando puesto, fecha, salario.

Título Oficial del Puesto: _____

Nombre y Dirección del Patrono: _____

Fecha: Desde _____ - _____ - _____ Hasta _____ - _____ - _____ Sueldo Mensual: \$ _____ \$ _____
 Día Mes Año Día Mes Año Inicial Final

Nombre de su Supervisor Inmediato: _____

Describa en forma concisa y exacta sus deberes, si ha realizado funciones de supervisión, indique las clasificaciones del personal bajo su supervisión: _____

Título Oficial del Puesto: _____

Nombre y Dirección del Patrono: _____

Fecha: Desde _____ - _____ - _____ Hasta _____ - _____ - _____ Sueldo Mensual: \$ _____ \$ _____
Día Mes Año Día Mes Año Inicial Final

Nombre de su Supervisor Inmediato: _____

Describa en forma concisa y exacta sus deberes, si ha realizado funciones de supervisión, indique las clasificaciones del personal bajo su supervisión: _____

Título Oficial del Puesto: _____

Nombre y Dirección del Patrono: _____

Fecha: Desde _____ - _____ - _____ Hasta _____ - _____ - _____ Sueldo Mensual: \$ _____ \$ _____
Día Mes Año Día Mes Año Inicial Final

Nombre de su Supervisor Inmediato: _____

Describa en forma concisa y exacta sus deberes, si ha realizado funciones de supervisión, indique las clasificaciones del personal bajo su supervisión: _____

Título Oficial del Puesto: _____

Nombre y Dirección del Patrono: _____

Fecha: Desde _____ - _____ - _____ Hasta _____ - _____ - _____ Sueldo Mensual: \$ _____ \$ _____
Día Mes Año Día Mes Año Inicial Final

Nombre de su Supervisor Inmediato: _____

Describa en forma concisa y exacta sus deberes, si ha realizado funciones de supervisión, indique las clasificaciones del personal bajo su supervisión: _____

Fecha

Firma