



**NO ESCRIBA ESTE ESPACIO**

Acción Tomada:  Aceptada  Devuelta  Denegada

Técnico Evaluador:

Fecha:

**RAZONES:**

**21. EXPERIENCIAS DE TRABAJO**  
(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 puestos y fechas. (incluir resume)

Fecha (Indique día, mes, año)		Nombre/Dirección/Teléfono Patrono Anterior	
Desde			Título del Puesto:
			Nombre Supervisor:
Hasta			Departamento:

Razones para terminar empleo:

Descripción del trabajo (describa los deberes específicos y responsabilidades):

Fecha (Indique día, mes, año)		Nombre/Dirección/Teléfono Patrono Anterior	
Desde			Título del Puesto:
			Nombre Supervisor:
Hasta			Departamento:

Razones para terminar empleo:

Descripción del trabajo (describa los deberes específicos y responsabilidades):

Fecha (Indique día, mes, año)		Nombre/Dirección/Teléfono Patrono Anterior	
Desde			Título del Puesto:
			Nombre Supervisor:
Hasta			Departamento:

Razones para terminar empleo:

Descripción del trabajo (describa los deberes específicos y responsabilidades):

**22. CONTESTE SÍ O NO:**

¿Es adicto al uso habitual o excesivo de sustancias controladas o bebidas alcohólicas? Sí      No

¿Ha sido convicto por delito?  Sí  No      En caso afirmativo indique:  Indultado  Sentencia conmutada

¿Ha sido destituido de algún puesto público?  Sí  No

¿Ha sido habilitado por el (la) director(a) de la Oficina y Transformación de los Recursos Humanos del Gobierno de Puerto Rico (OATRH)

Sí  No

En caso afirmativo, acompañe documentación al efecto.

Por la presente declaro que no abogo ni creo en abogar por el derrocamiento del gobierno por la fuerza o violencia, ni soy miembro de ninguna sociedad, grupo, asamblea u organización que abogue por el derrocamiento del gobierno por la fuerza o la violencia. (Si en el pasado ha abogado por el derrocamiento del Gobierno por la fuerza o la violencia, de información, en pliego aparte). Declaro además, que la información incluida por mí en este formulario es exacta y verídica y que la misma ha sido expuesta sin intención de desvirtuar los hechos o de cometer fraude. Tengo conocimiento de que descubrirse falsedad o fraude con lo por mí afirmado, mi solicitud de examen podrá ser denegada y mi nombre eliminado del registro de elegible y de haber sido nombrado, se me podrá separar del puesto que ocupe.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Día                      Mes                      Año                      Nombre (Use letra de molde)                      Firma

**PRITS es un patrono que observa la igualdad de oportunidades en el empleo y como acción afirmativa no discrimina por razón de raza, color, edad, género o identidad de género, sexo, estado de embarazo, orientación sexual, status serológico, nacimiento, origen o condición social, estatus civil, ideas políticas o religiosas, limitación o impedimento físico o mental, condición de veterano, o por ser víctima o percibirse como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acoso.**

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO			REQUISITOS MÍNIMOS:
Año	Meses	Puntuación	EXPERIENCIA ADICIONAL:
			PREPARACIÓN ADICIONAL:
			ENTREVISTA:
			EXAMEN ESCRITO:
			PREFERENCIA VETERANOS:
			OTROS:
			<b>TOTAL:</b>
			____ / ____ / ____      _____ <small>Día      Mes      Año</small> <b>Técnico Evaluador (Nombre)</b>
			____ / ____ / ____      _____ <small>Día      Mes      Año</small> <b>Revisado por: (Nombre)</b>

**INSTRUCCIONES**

Que indiquen poseer experiencia en empresas privadas excluidas de las disposiciones de la Ley para la Administración y Transformación de los Recursos Humanos en el Gobierno de Puerto Rico deberán acompañar con su certificación de la agencia o empresa donde preste o haya prestado servicios que incluya lo siguiente: **(Puesto del solicitante, sueldo semanal, mensual o por hora si se trata de empleo a jornada parcial, fechas exactas en que adquirió experiencia (día, mes y año) y cantidad de horas trabajadas, si se trata de un empleo a jornada parcial y descripción de deberes.**