



Referencias Laborales

Nombre del Candidato _____

Nombre del Empleo Actual o Ultimo _____

Fecha _____

Teléfono: _____

Nombre de Jefe Inmediato _____

Departamento / Área _____

Puesto _____

Podemos solicitar Informes de usted SI NO Firma _____

Datos Generales

Fecha Ingreso _____ Fecha Baja _____ Sueldo Inicial _____ Sueldo Final _____

	Excelente	Bueno	Regular	Malo	Deficiente
Desempeño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puntualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumplimiento de funciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motivo de Salida _____

¿Lo volvería a contratar? Si No Motivo _____

Persona que proporciona referencia _____ Cargo _____

RECURSOS HUMANOS RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN

Fecha: _____

Hora: _____

Este documento es propiedad de CEMA (Centro de Excelencia Medica en Altura)

CLAVE: CEMA-RG-RHR-RL-04 / V.1.0



Referencias Laborales

Nombre del Candidato _____

Nombre del Empleo Actual o Ultimo _____

Fecha _____

Teléfono: _____

Nombre de Jefe Inmediato _____

Departamento / Área _____

Puesto _____

Podemos solicitar Informes de usted SI NO Firma _____

Datos Generales

Fecha Ingreso _____ Fecha Baja _____ Sueldo Inicial _____ Sueldo Final _____

	Excelente	Bueno	Regular	Malo	Deficiente
Desempeño	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Puntualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportamiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cumplimiento de funciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Motivo de Salida _____

¿Lo volvería a contratar? Si No Motivo _____

Persona que proporciona referencia _____ Cargo _____

RECURSOS HUMANOS RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN

Fecha: _____

Hora: _____

Este documento es propiedad de CEMA (Centro de Excelencia Medica en Altura)

CLAVE: CEMA-RG-RHR-RL-04 / V.1.0