

VERIFICACIÓN DE REFERENCIAS LABORALES



Fecha: _____

| DATOS PERSONALES | | | |
|--|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Nombre del Aspirante | | | |
| Documento de Identidad | | Celular: | |
| Cargo a desempeñar | | Área. | |
| Datos generales de referencia empresa N° 3 | | | |
| Nombre de la empresa donde laboró: | | | |
| Dirección: | | | |
| Cargo que desempeñó el aspirante: | | | |
| Nombre del jefe inmediato: | | | |
| Periodo de tiempo que laboro: | | | |
| Nombre de quien da la referencia: | | | |
| Cargo: | | | |
| Teléfono: | | | |
| ¿Cómo describe el desempeño del colaborador? | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| ¿Motivo de desvinculación del colaborador? | | | |
| Renuncia Voluntaria | <input type="checkbox"/> | Mutuo acuerdo de las partes | <input type="checkbox"/> |
| Caso fortuito o fuerza mayor | <input type="checkbox"/> | Vencimiento del contrato | <input type="checkbox"/> |
| ¿Lo contrataría nuevamente? | | | |
| <input type="checkbox"/> SI | | <input type="checkbox"/> NO | |
| Comentarios: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |