



MINTRAB
Ministerio de Trabajo y Previsión Social

DATOS DEL ENCUESTADO

NOMBRE: _____ DUI # _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DIRECCION: _____ CIUDAD: _____ TELEFONO: _____

EDAD _____ TIPO DE LIC. CONDUCIR _____ ESTADO FAMILIAR _____

ULTIMO GRADO APROBADO: _____ ESPECIALIDAD: _____ CENTRO DE ESTUDIO: _____

PUESTO QUE BUSCA: _____ EXPERIENCIA: SI _____ NO _____

AÑOS DE EXPERIENCIA: _____ EMPRESA DONDE LABORO: _____

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE FINALIZACION: _____

MOTIVO DE RETIRO: _____

PUESTO QUE BUSCA: _____ EXPERIENCIA: SI _____ NO _____

AÑOS DE EXPERIENCIA: _____ EMPRESA DONDE LABORO: _____

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE FINALIZACION: _____

MOTIVO DE RETIRO: _____

PUESTO QUE BUSCA: _____ EXPERIENCIA: SI _____ NO _____

AÑOS DE EXPERIENCIA: _____ EMPRESA DONDE LABORO: _____

FECHA DE INICIO: _____ FECHA DE FINALIZACION: _____

MOTIVO DE RETIRO: _____

POR QUE MEDIO SE ENTERO DE LA REALIZACION DE LA FERIA: _____