

EXPERIENCIA LABORAL

INDIQUE SUS ÚLTIMAS TRES (3) EXPERIENCIAS LABORALES, COMENZANDO CON LA MÁS RECIENTE; EXPLIQUE LAS RAZONES POR CUALQUIER PERIODO DE DESEMPLEO.

| FECHA (MES/AÑO) | NOMBRE / DIRECCIÓN | COMPENSACIÓN | POSICIÓN / CONTRATO | FUNCIONES DESEMPEÑADAS |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------------|------------------------|
| DESDE: | | | | |
| HASTA: | | | | |
| DESDE: | | | | |
| HASTA: | | | | |
| DESDE: | | | | |
| HASTA: | | | | |

REFERENCIAS

INDIQUE LA INFORMACIÓN SOLICITADA DE TRES (3) PERSONAS QUE ATESTIGÜEN DE SU CARÁCTER, EXPERIENCIAS Y HABILIDADES.

| NOMBRE | DIRECCIÓN | TELEFONO |
|--------|-----------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |

PERSONA A SER NOTIFICADA EN CASO DE EMERGENCIA:

CERTIFICACIÓN

Certifico como correcta y veraz toda la información antes provista, así como toda la información y los documentos que anejo a esta solicitud. Entiendo que toda la información provista aquí está sujeta a ser verificada por la Guardia Nacional de Puerto Rico y que esta solicitud para prestar servicios profesionales no implica un ofrecimiento implícito de contrato. Asimismo, tengo conocimiento que de descubrirse cualquier falsedad o fraude en relación por lo mí afirmado, esta solicitud no será considerada y que mi nombre será descartado de toda futura consideración para cualquier contrato de servicios profesionales en la Guardia Nacional de Puerto Rico.

FIRMA

FECHA