



# CONSERVATORIO DE MÚSICA DE PUERTO RICO

## SOLICITUD DE EMPLEO

Favor de cumplimentar la solicitud en tinta, máquina o en letra de molde

Nombre: \_\_\_\_\_

Puesto que solicita: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial:

Calle

Número

Urbanización o Barrio

Dirección Postal:

Pueblo

Estado

Zona Postal

Números de Teléfono: ( ) \_\_\_\_\_  
( ) \_\_\_\_\_

Seguro Social: \_\_\_\_\_

¿Cómo se enteró de la oportunidad de empleo?

Anuncio       Amigo       Convocatoria Núm. \_\_\_\_\_  
 Familiar       Agencia de Empleo       Otro:

¿Está usted autorizado a trabajar en Puerto Rico?       Si       No

**Extranjeros legalmente autorizados a trabajar en los E.U. deben presentar documento vigente de autorización para empleo.**

¿Ha solicitado empleo o ha trabajado en el Conservatorio anteriormente?

Solicitado

Trabajado

Si contestó afirmativamente, fecha aproximada:

Si       No       Si       No

### PREPARACIÓN ACADÉMICA

Escuela Nombre y Dirección	Fecha		Grado Obtenido	Primera Concentración	Segunda Concentración	Otros
	Desde	Hasta				
Elemental						
Superior						
Colegio o Universidad						
Escuela Post Graduada						
Otros						
Licencias Profesionales <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Número:		Licencia Conductor <input type="checkbox"/>	Número:		
			Licencia Chofer <input type="checkbox"/>			

¿Reclama usted alguno de los siguientes beneficios de puntos? **Llenar sólo si reclama**       Si\*       No

Veterano       Persona con Impedimento      \* **Presentar evidencia original.**

Persona Beneficiaria de los Programas de Asistencia Económica Gubernamental (Programa TANF)

### NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

PARA USO OFICIAL

VERIFICACION VETERANO, PERSONA BENEFICIARIA DE LOS PROG. DE ASISTENCIA ECONOMICA Y PERSONA CON IMPEDIMENTO

Sometió Documentos       Si       No

La preferencia ha sido verificada bajo la prueba de licenciamiento honorable y otra documentación requerida.

5 puntos       10 puntos (Incapacitado)       10 puntos (Otro)

Comentarios: \_\_\_\_\_

### INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD DE EMPLEO Y EXAMEN

1. No se procesará ninguna solicitud que no esté debidamente cumplimentada y firmada.
2. La parte "Autorización para solicitar información relacionada con su Solicitud de Empleo" debe ser firmado para evaluar la solicitud.
3. Solicitud debe acompañarse con evidencia de escolaridad y experiencias de trabajo certificadas.
4. Los documentos entregados con la solicitud serán propiedad del Conservatorio.

### PATRONO CON IGUALDAD DE OPORTUNIDAD EN EL EMPLEO

*El Conservatorio de Música de Puerto Rico es un patrono con igualdad de oportunidad de empleo que no discrimina por razón de edad, raza, color, sexo, orientación sexual, identidad de género, origen social o nacional, condición social, afiliación política, ideas políticas o religiosas, o por ser víctima o ser percibida como víctima de violencia doméstica, agresión sexual o acoso, por ser militar, exmilitar, servir o haber servido en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos o por ostentar la condición de veterano, ni por cualquier otra razón protegida bajo las leyes federales y estatales.*

## EXPERIENCIA DE TRABAJO

ENUMERE SUS TRABAJOS ANTERIORES COMENZANDO CON EL MÁS RECIENTE:

Título del Puesto	Patrono y Dirección	Fecha
		Desde: Hasta:

Supervisor Inmediato \_\_\_\_\_

Descripción de Trabajo: (Describa el título y los deberes específicos y responsabilidades)

Título del Puesto	Patrono y Dirección	Fecha
		Desde: Hasta:

Supervisor Inmediato \_\_\_\_\_

Descripción de Trabajo: (Describa el título y los deberes específicos y responsabilidades)

Título del Puesto	Patrono y Dirección	Fecha
		Desde: Hasta:

Supervisor Inmediato \_\_\_\_\_

Descripción de Trabajo: (Describa el título y los deberes específicos y responsabilidades)

<p><b>PERSONA A NOTIFICAR EN CASO DE EMERGENCIA</b></p> <p>Nombre: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Tel Res.: _____ Tel. Trabajo: _____</p> <p>Parentesco: _____</p>	<p><b>CERTIFICACIÓN ADICIONAL - A ser completada, de aplicar en su caso particular</b></p> <p>Certifico como solicitante de empleo, que poseo una obligación impuesta en virtud de orden judicial o administrativa bajo el palio de la Ley Núm.: 168-2000, según enmendada, "Ley para el Fortalecimiento del Apoyo Familiar y Sustento de Personas de Edad Avanzada". Estoy cumpliendo con el pago de la aportación económica o con la obligación impuesta.</p> <p>Firma: _____ Fecha: _____</p>
--	--

Conteste las siguientes preguntas:

1. ¿Ha sido convicto por delito grave o por cualquier delito que implique depravación moral? [ ] Sí [ ] No
2. ¿Ha sido adicto al uso habitual y excesivo de sustancias controladas o bebidas alcohólicas? [ ] Sí [ ] No
3. ¿Ha sido destituido del servicio público? [ ] Sí [ ] No
4. De ser afirmativa la pregunta #3, ¿ha sido habilitado por el (la) Administrador(a) de la Oficina Administración y Transformación de los Recursos Humanos (OATRH)? [ ] Sí\* [ ] No  
 \* Fecha de habilitación: \_\_\_\_\_ (Acompañe documentación)
5. ¿Ha trabajado para alguna otra agencia de gobierno? [ ] Sí [ ] No
6. De ser afirmativa la pregunta #5, indique lo siguiente:  
 Nombre de agencia: \_\_\_\_\_ Tiempo: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON SOLICITUD DE EMPLEO

Por la presente autorizo al representante designado por el Conservatorio de Música, quien es portador de esta autorización o copia de ésta, dentro del término de un año a partir de la fecha de hoy a obtener cualquier información concerniente a mi expediente en dicha empresa. Esta autorización se expide con el pleno conocimiento y entendimiento de que esta información es para uso oficial del Conservatorio de Música. Les libero, como custodios de mi expediente incluyendo a sus oficiales, empleados o personal autorizado, individual y colectivamente, por los daños de cualquier índole que puedan ocurrir a mi persona, familiares o asociados por razón del cumplimiento de esta autorización para facilitar información o cualquier intento de ustedes para cumplir con ésta. De surgir cualquier duda en cuanto a la validez de esta orden, pueden comunicarse conmigo.

Fecha	Firma del Solicitante
Firma del Padre o Encargado (Si es menor de 18 años)	Nombre del Padre o Encargado en letra de molde

### NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

#### RECORD DE EXAMEN

TÍTULO DEL EXAMEN	FE( RESULTADO	OFICIAL	NÚM.