

INFORMACION PARA PROGRAMA CUIDADOR



DATOS PERSONALES

Nombre				
Apellidos				
Fecha De Nacimiento		Edad		
País de residencia		Nacionalidad		
Dirección		Código Postal		
Nro. DNI		Estado civil		
Teléfonos de contacto	Móvil	Tel. casa		
Correo electrónico		Sexo	F	M

MÁS INFORMACIÓN SOBRE TÍ

¿Cuenta con experiencia como cuidador de una persona mayor o dependiente? Si la respuesta es positiva, por favor cuente su experiencia brevemente:	Si	No
---	----	----

INFORMACION PARA PROGRAMA CUIDADOR

SOBRE EL EMPLEO

Indique fecha de disponibilidad para iniciar el empleo

¿Tiene disponibilidad de trasladarse a otra ciudad o país por el empleo? Si la respuesta es positiva, por favor explique:

Si

No

¿En cuál modalidad tiene disponibilidad de trabajar?

Interna

Externa

Por Horas

Según su respuesta anterior especifique disponibilidad

	Lun.	Mar.	Mié.	Jue.	Vie.	Sáb.	Dom.
Por la mañana							
Mediodía							
Después de mediodía							
Tarde							
Noche							
Área de preferencia	Ciudad		Pueblo		Campo		Indiferente
¿A cuántas personas estaría dispuesto a cuidar?	1		2		Indiferente		

Comentarios o preguntas: