



*Fijese aquí una
fotografía reciente*

Rellene este formulario de manera clara y concisa. NO UTILICE ABREVIATURAS – no siempre son conocidas mundialmente.

Si se toma en consideración su candidatura para un empleo de experto de la UIT, se enviará una fotocopia del formulario EXP/1 (pero no la de EXP/CONF) al gobierno correspondiente (a quien incumbe la decisión final de selección). Para facilitar la obtención de copias, escriba a MÁQUINA (o a mano en letras de imprenta con tinta negra).

LE ROGAMOS LIMITE A LAS 4 PÁGINAS DEL FORMULARIO EXP/1 LA DESCRIPCIÓN DE SUS CALIFICACIONES/EXPERIENCIA. (Sólo para las publicaciones puede emplear una hoja suplementaria si necesita más espacio.)

IDIOMA: Si para el puesto que usted solicita se ha indicado como idioma INDISPENSABLE el español, el francés o el inglés, sírvase rellenar el formulario correspondiente en el idioma requerido. Los candidatos bilingües o trilingües rellenarán un ejemplar de este formulario en cada idioma.

CONFIDENCIAL – PARA USO EXCLUSIVO DE LA SEDE DE LA UIT

1 Apellidos		Nombre			Sr./Sra./Srta.		Consigne, en su caso, el apellido de soltera	
Nacionalidad actual			Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Lugar y país de nacimiento	
Detalles de su pasaporte		N.º		Lugar y fecha de expedición			Fecha de vencimiento	
¿ Ha cambiado alguna vez de nacionalidad ?		<input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí (especifique)				
¿ Tramita usted actualmente el cambio de nacionalidad ?								
Dirección privada				Tel:		ESTADO CIVIL		
				Fax:				
Dirección permanente (si no es la misma)				Tel:				
				Fax:		<input type="checkbox"/> soltero(a)		
Dirección profesional				Tel:		<input type="checkbox"/> casado(a)		
				Fax:		<input type="checkbox"/> viudo(a)		
						<input type="checkbox"/> separado(a)		
						<input type="checkbox"/> divorciado(a)		

2 ¿Cuál es a su parecer, su especialidad ?		Si responde usted a un aviso de vacante de empleo, consigne el número o la referencia	
¿ Aceptaría Ud. empleo por		menos de seis meses ? <input type="checkbox"/>	
		un año ? <input type="checkbox"/>	
		más de un año ? <input type="checkbox"/>	
Si se le ofreciera un contrato, ¿ en qué plazo podría usted tomar posesión ?			
El servicio en la UIT puede exigir ser destinado a efectuar desplazamientos a cualquier parte del mundo. Sírvase indicar si tuviera algún problema (médico u otro) que le impida viajar.			

3	Empleos	SUELDO ANUAL BRUTO y NETO (una vez deducidos los impuestos)		SUBSIDIOS adicionales al sueldo	NOMBRE Y TÍTULO DE SU JEFE DIRECTO	Fechas
		Inicial	Final			
Empleo actual	Bruto					De
	Neto					A
Empleo precedente	Bruto					De
	Neto					A

4 Indique, en su caso, el nombre de su cónyuge y de las personas a su cargo.

Nombre	Fecha de nacimiento	Parentesco	Nombre	Fecha de nacimiento	Parentesco

Si tiene algún pariente cercano empleado por las naciones Unidas o un organismo especializado, sírvase dar detalles.

Nombre	Parentesco	Organización

5 Si ha sido usted condenado por violación de alguna ley (salvo infracciones leves de tráfico), indique todos los detalles.

--

6 REFERENCIAS Indique tres personas que no tengan con usted vínculo de parentesco y que conozcan bien su personalidad y aptitudes. No repita los nombres de los jefes de servicio indicados en el punto 3 anterior.

Nombre	Dirrección	N.º de teléfono	Profesión, actividad, título
		Oficina	
		Domicilio	
		Oficina	
		Domicilio	
		Oficina	
		Domicilio	

7 ¿ Preferiría Ud. ser destinado a algún país o región en particular ? ¿ Otros comentarios ?

--

8 Certifico que las declaraciones que figuran en este formulario son veraces, exactas y completas. Soy consciente de que cualquier información falsa u omisión intencional de los datos que se me piden facultaría a la UIT para retirar la oferta o rescindir el contrato.

Lugar y fecha: _____ Firma: _____



PERSONAL DE PROYECTOS

Para su presentación a los Gobiernos

1	Nombre	Nacionalidad
	Dirección actual	Fecha y lugar de nacimiento

2	CONOCIMIENTO DE IDIOMAS	OTROS IDIOMAS	Conver- sación	Lectura	Escritura
	<p>LENGUA MATERNA</p> <p>Para los otros idiomas consigne en la casilla apropiada el número del código siguiente que corresponda a su nivel de conocimientos.</p> <p>CÓDIGO: 1. Conversación elemental, lectura de diarios, correspondencia ordinaria.</p> <p>2. Conversación fluida, lectura y escritura de textos difíciles.</p> <p>3. Nivel de conversación, lectura y escritura (casi equivalente al de la lengua materna).</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

3	ESTUDIOS Consigne por orden cronológico y con todo detalle los estudios realizados. Indique en el idioma <i>original</i> la denominación del establecimiento y los certificados o diplomas obtenidos. No haga referencia a la enseñanza primaria y media si posee un título universitario o equivalente. Indique los estudios especiales y de post-graduado realizados en su especialidad o en un campo afín.				
	De Mes/Año	A Mes/Año	Establecimiento (nombre y lugar)	Diplomas o certificados obtenidos	Principales materias cursadas

4	Enumere los títulos de las obras importantes que haya publicado en su especialidad indicando el nombre de las publicaciones en que hayan aparecido (utilice papel adicional en caso necesario). NO ADJUNTE LAS PUBLICACIONES.
---	---

5	Enumere las <i>asociaciones profesionales</i> a que pertenezca; cuando proceda indique el tipo de afiliación.
---	---

N.B.: AL RELLENAR LA SECCIÓN 6, LE ROGAMOS EMPEZAR POR EL PUNTO E (página siguiente) RELLENANDO DESPUÉS LOS PUNTOS D, C, B Y A SI SE APLICA.

6

EXPERIENCIA
PROFESIONAL

A

Resuma sus antecedentes profesionales por ORDEN CRONOLÓGICO (*excepto los cuatro empleos más recientes*).

B

Desde	Hasta	Denominación exacta del empleo desempeñado
Nombre y dirección del empleador		En su caso, número y funciones de los empleados a las órdenes de usted
Descripción de sus funciones y responsabilidades		

C

Desde	Hasta	Denominación exacta del empleo desempeñado
Nombre y dirección del empleador		En su caso, número y funciones de los empleados a las órdenes de usted
Descripción de sus funciones y responsabilidades		

D	Desde	Hasta	Denominación exacta del empleo desempeñado
	Nombre y dirección del empleador		
			En su caso, número y funciones de los empleados a las órdenes de usted
Descripción de sus funciones y responsabilidades			

E	EMPLEO ACTUAL O MÁS RECIENTE		Denominación exacta del empleo desempeñado
	Desde	Hasta	
	Nombre y dirección del empleador		En su caso, número y funciones de los empleados a las órdenes de usted
Descripción de sus funciones y responsabilidades			

F	DEJE EN BLANCO – ESTÁ DESTINADO A ADICIONES FUTURAS	Denominación exacta del empleo desempeñado
	Desde	Hasta
	Nombre y dirección del empleador	En su caso, número y funciones de los empleados a las órdenes de usted
Descripción de sus funciones y responsabilidades		
Fecha de puesta al día		

7 Indique los tipos/marcas de equipos con los cuales: A) ha trabajado; B) se ha formado.

8 Información adicional referente a su trabajo y al empleo que solicita (por ej. experiencia en capacitación durante el empleo o en técnicas modernas de capacitación, etc.).

Fecha: _____ Firma: _____