|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTRUCCIONES  Llene todos los campos con su información, guarde el archivo **con su nombre** y envíelo a [rhmexico@ohchr.org](mailto:rhmexico@ohchr.org) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre del puesto para el que participa: | | |
| Human Rights Officer  – Indicators | | |
| 1. Apellido Paterno | | | | | | Apellido Materno | | | | | | | | | Nombre (s) | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 2. Fecha de Nacimiento | | | | 3. Lugar de Nacimiento | | | | | | | | 4. Nacionalidad de Nacimiento | | | | | | 5. Nacionalidad Actual | | | |
| Selecc Seleccione... Seleccion | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| 6. Género | | | 7. Estatura | | | | | | | 8. Peso | | | | | | 9. Estado Civil | | | | | |
| Seleccione... | | |  | | | | | | |  | | | | | | Seleccione... | | | | | |
| 10. Ingresar a Naciones Unidas puede implicar asignaciones y viajes a cualquier lugar del mundo en donde Naciones Unidas tenga responsabilidades. ¿Tiene usted algún impedimento que pueda limitar su campo de trabajo prospectivo o su capacidad para realizar viajes en transporte aéreo?  SI [] NO [  ] Si su respuesta es "sí", por favor describa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Dirección Permanente | | | | | | | 12. Dirección Actual | | | | | | | | | | 13. No. Tel. Permanente | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 14. No. Tel. Actual | | | | |
|  | | | | |
| 15. Correo electrónico | | | | |
|  | | | | |
| 16. ¿Tiene usted dependientes?  SI [  ] NO [  ] Si la respuesta es "sí", proporcione la siguiente información: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | Edad | | | Parentesco | | | | | | NOMBRE | | | | | Edad | | | | Parentesco | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| 17. ¿Ha tenido residencia legal permanente en cualquier otro país diferente al de su nacionalidad? SI [ ] NO [ ] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Si la respuesta es "sí", ¿en qué país ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. ¿Ha tomado alguna acción legal para cambiar su nacionalidad? SI [] NO []  Si la respuesta es "sí", explicar ampliamente : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. ¿Algún pariente suyo ha sido empleado por alguna organización pública internacional? YES [] NO [  ]  Si la respuesta es "sí", proporcione la siguiente información: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE | | | | | | | | PARENTESCO | | | | | | Nombre de la organización internacional | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| 20. ¿Cuál es su área de trabajo preferida? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. ¿Aceptaría un empleo por un período menor a seis meses? SI [  ] NO [ ] | | | | | | | 22. ¿Ha hecho solicitud de empleo para O.N.U. anteriormente? Si es así, cuándo  ? SI [  ] NO [ ] | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS ¿Cuál es su idioma natal? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | LECTURA | | | | | | | | ESCRITURA | | | | CONVERSACIÓN | | | | | | | COMPRENSIÓN | |
| OTROS IDIOMAS | Fácilmente | | | | Con  Dificultad | | | | Fácilmente | | Con  Dificultad | | Con  fluídez | | Sin fluídez | | | | | Fácilmente | Con Dificultad |
| Inglés |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  |
| Español |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  |
| Italiano |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  |
| Francés |  | | | |  | | | |  | |  | |  | |  | | | | |  |  |

ÁREA DE INTERES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 24. Para puestos secretariales únicamente :  *Indicar velocidad de palabras por minuto* | | | |  | *Enlistar máquinas y equipo de oficina que sepa*  *utilizar* | | | |
| Otros idiomas | | | | | | | | |
|  | Inglés |  | Francés |  |  |  |  |  |
| Mecanograf | ía |  |  |  |  |  |  |  |
| Taquigrafía |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25. ESCOLARIDAD. Dar detalles – *Nota. Por favor seleccione el nombre de la institución y títulos de grados en su idioma original.*  *Por favor no traduzca o dé equivalente a otros grados. Si la institución y/o el título del grado no aparece en el listado, favor de escribir el nombre exacto.* | | | | | | | | |
| Años asistidos | | | | | | | | |
| Institución | País |  | de | a | Grado y distinciones académicas | | Curso principal de estudio | |
| Seleccione... |  |  | Seleccione.. Selec | cione.. | Seleccione... | |  | |
| Seleccione... |  |  | Seleccione.. Selec | cione.. | Seleccione... | |  | |
| Seleccione... |  |  | Seleccione.. Selecc | ione.. | Seleccione... | |  | |
| Seleccione... |  |  | Seleccione.. Selec | cione.. | Seleccione... | |  | |
| Seleccione... |  |  | Seleccione.. Selecc | ione.. | Seleccione... | |  | |
| Seleccione... |  |  | Seleccione.. Selecc | ione.. | Seleccione... | |  | |
| B. Escuelas u otro entrenamiento formal o educación desde los 14 años de edad (ej. preparatoria, escuela técnica ó aprendizaje) | | | | | | | | |
| Años asistidos | | | | | | | | |
| Institución | País |  | Tipo |  | De | a | Certificados o diplomas  obtenidos | |
|  |  |  |  |  | Seleccione.. | Seleccione.. |  | |
|  |  |  |  |  | Seleccione.. | Seleccione.. |  | |
|  |  |  |  |  | Seleccione.. | Seleccione.. |  | |
|  |  |  |  |  | Seleccione.. | Seleccione.. |  | |
|  |  |  |  |  | Seleccione.. | Seleccione.. |  | |
|  |  |  |  |  | Seleccione.. | Seleccione.. |  | |
|  |  |  |  |  | Seleccione.. | Seleccione.. |  | |
|  |  |  |  |  | Seleccione.. | Seleccione.. |  | |
| 26. Enliste asociaciones profesionales, civiles, públicas o de asuntos internacionales a las que ha pertenecido | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 27. Publicaciones significativas que haya escrito (No adjuntar) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 28. EXPERIENCIA LABORAL: Empezando con su puesto actual, liste en *orden cronológico inverso* cada empleo que haya tenido y anote cualquier actividad no remunerada. Utilice un bloque en blanco para cada puesto. Si necesita espacio adicional,  agregue hojas del mismo tamaño. | | | | | | | | |
| De | A | Salario Mensual (Rango en MXP)  Seleccione... | | | Nombre exacto del puesto : | |  |  |
| Mes/Año | Mes/Año |  | |  |  |
| Seleccion Seleccion | Seleccion Seleccion |  | |  |  |
| Nombre de la Empresa : | |  | | | Giro de la empresa: | |  |  |
| Dirección de la Empresa : | |  | | | Nombre del supervisor : | |  |  |
|  | |  | | | Número y tipo de empleados a su cargo : | | | Motivo de separación  Seleccione... |

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..

Seleccione..Seleccione..

Seleccione..Seleccione..

Seleccione..Seleccione..

Seleccione..Seleccione..

Seleccione..Seleccione..

Seleccione..Seleccione..

Seleccione..Seleccione..

Seleccione..Seleccione..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | | | | |
|  | | | | |
| De | A | Salario Mensual | Nombre exacto del puesto : | |
| Mes/Año | Mes/Año | (Rango en MXP) |
| Seleccio Seleccion | Seleccio Seleccion | Seleccione... |
| Nombre de la Empresa : | | | Giro de la empresa: | |
| Dirección de la Empresa : | | | Nombre del supervisor : | |
| Número y tipo de empleados a su cargo : | Motivo de separación  Seleccione... |
| DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES | | | | |
|  | | | | |
| De | A | Salario Mensual | Nombre exacto del puesto : | |
| Mes/Año | Mes/Año | (Rango en MXP) |
| Seleccio Seleccion Seleccio Seleccion | | Seleccione... | | |
| Nombre de la empresa : | | | Giro de la empresa : | |
| Dirección de la Empresa : | | | Nombre del supervisor : | |
| Número y tipo de empleados a su cargo : | Motivo de separación:  Seleccione... |
| DESCRIPCION DE ACTIVIDADES | | | | |
|  | | | | |
| De | A | Salario Mensual | Nombre exacto del puesto : | |
| Mes/Año | Mes/Año | (Rango en MXP) |
| Seleccio Seleccion | Seleccio Seleccion | Seleccione... |
| Nombre de la empresa : | | | Giro de la empresa : | |
| Dirección de la Empresa : | | | Nombre del supervisor : | |
| Número y tipo de empleados a su cargo : | Motivo de separación:  Seleccione... |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIPCION DE ACTIVIDADES | | | | | |
|  | | | | | |
| De | | A | Salario mensual  (rango en MXP) | Nombre exacto del puesto : | |
| Mes/Año | | Mes/Año |
| Seleccio | Seleccion Seleccio Seleccion Seleccione... | | | | |
| Nombre de la Empresa : | | | | Giro de la Empresa : | |
| Dirección de la Empresa : | | | | Nombre del supervisor: | |
| Número y tipo de empleados a su cargo: | Motivo de separación:  Seleccione... |
| DESCRIPCION DE ACTIVIDADES | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 29. ¿Tiene alguna objeción para que llamemos a su actual patrón? SI [] NO [] | | |
| 30. ¿Es, o ha sido servidor público permanente empleado por su gobierno? SI [ ] NO [ ]  Si la respuesta es "sí", cuándo? | | |
| 31. REFERENCIAS: Enliste tres personas, sin relación familiar con usted, que conozcan su comportamiento y capacidades.  *No repita nombres de supervisores enlistados en el punto 28* | | |
| NOMBRE COMPLETO | DIRECCIÓN COMPLETA, CORREO  ELECTRÓNICO Y TELÉFONO | OCUPACIÓN |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Mencione cualquier hecho relevante. Incluya información concerniente a residencias fuera de su país de origen.
2. ¿Ha sido arrestado o enjuiciado en algún proceso de defensa criminal, convicto o prisionero por violación a alguna ley? (excluya cualquier multa de tránsito) ? SI [ ] NO [ ]

Si la respuesta es "sí", dé detalles particulares de cada caso en una declaración adjunta.

1. Certifico que todas las respuestas declaradas en este cuestionario son verdaderas, completas y correctas*.* Entiendo que cualquier mal información u omisión hecha en este formato o cualquier otro documento requerido por Naciones Unidas, así como declarada a personal miembro de Naciones Unidas puede llevar a terminación o rescisión.

FECHA: Selecc Seleccione... Seleccion

\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_

FIRMA :

Enviar este documento electrónico se considera

como firma en esta etapa

NOTA: Se le podrá requerir documentación complementaria como evidencia que soporte las declaraciones hechas anteriormente. De cualquier forma, no envíe documentación alguna hasta que se lo solicite la Organización y, por ningún motivo envíe los documentos originales de referencias o testimonios a menos que le sean requeridos para el uso exclusivo de la Organización.

