

Experiencia: Comenzando por su empleo más reciente haga a continuación un relato detallado de su experiencia. De ser necesario, use una hoja de papel adicional siguiendo el mismo patrón. Indique la clase de trabajo que usted realizaba, si ejercía supervisión, posición y el número de empleados bajo sus órdenes, si alguno. (Indique si el empleo requería sus servicios sólo parte del tiempo).

Nombre y dirección del lugar de trabajo	Duración del empleo (día, mes y año)
Título oficial del puesto ocupado por usted	Desde: _____ Hasta: _____
Describa los deberes brevemente	Horas trabajadas a la semana: _____ Sueldo mensual: _____
Nombre y título de su jefe inmediato	Inicial: _____ Final: _____
Nombre y dirección del lugar de trabajo	Duración del empleo (día, mes y año)
Título oficial del puesto ocupado por usted	Desde: _____ Hasta: _____
Describa los deberes brevemente	Horas trabajadas a la semana: _____ Sueldo mensual: _____
Nombre y título de su jefe inmediato	Inicial: _____ Final: _____
Nombre y dirección del lugar de trabajo	Duración del empleo (día, mes y año)
Título oficial del puesto ocupado por usted	Desde: _____ Hasta: _____
Describa los deberes brevemente	Horas trabajadas a la semana: _____ Sueldo mensual: _____
Nombre y título de su jefe inmediato	Inicial: _____ Final: _____

Por la presente certifico que la información aquí contenida es exacta y verídica, y que la misma ha sido expuesta sin la intención de desvirtuar los hechos o de cometer fraude. Tengo conocimiento de que, de descubrirse cualquier falsedad o fraude en relación con lo por mi afirmado, estaré sujeto a las penalidades de multa o encarcelamiento, o ambos, o a destitución, que prescribe la Ley de Personal en caso de cualquier persona "que haya dado falso testimonio en cuanto a cualquier hecho concreto, o que haya realizado o intente engaño o fraude en su solicitud o en sus exámenes para conseguir elegibilidad o nombramiento".

Nota: Será condición para solicitar, obtener o mantener contratación o empleo con el Gobierno de Puerto Rico, que:

1. Todo solicitante tiene que acompañar con la solicitud de examen, evidencia acreditativa de que rindió la Planilla de Contribución Sobre Ingresos durante los últimos cuatro (4) años, si estaba obligado a rendir la misma o evidencia a los efectos de que no debían radicar planillas durante todo o en parte del período antes mencionado, conforme dispone la Ley Núm. 254 del 31 de agosto de 2000.
2. **Toda persona que esté obligada a satisfacer una pensión alimentaria, esté al día o ejecute y satisfaga un plan de pagos al efecto, conforme dispone la Ley Núm. 5 del 30 de diciembre de 1986, según enmendada, (Ley Orgánica de la Administración para el Sustento de Menores).**
3. **Como parte de la evaluación médica requerida, a fin de determinar que está apto(a) para desempeñar las funciones del puesto para el cual se ha preseleccionado, se exigirá la presentación de un informe certificado de resultado de una prueba para la detección de sustancias controladas, conforme dispone la Ley Núm. 78 del 14 de agosto de 1997, conocida como Ley para Reglamentar las Pruebas para la Detección de Sustancias Controladas en el Empleo en el Sector Público. Además, la negativa de un candidato a someterse a la prueba o un resultado positivo corroborado en la misma, será causa suficiente para denegar el empleo.**

LA JUNTA DE PLANIFICACION NO DISCRIMINA POR RAZONES DE RAZA, COLOR, SEXO, EDAD, NACIMIENTO, ORIGEN NACIONAL, CONDICION SOCIAL POR IDEAS POLITICAS O RELIGIOSAS, NI POR IMPEDIMENTOS FISICOS, MENTALES, SENSORIALES O MATRIMONIO.

_____	_____
Fecha	Firma (no use letra de molde)

Observaciones y recomendaciones: