



## FORMULARIO PARA LA MOVILIDAD VOLUNTARIA DEPARTAMENTO DE HACIENDA

### Información personal del empleado:

<b>Nombre:</b>	<b>Apellidos:</b>	<b>Número de Teléfono:</b>
<b>Correo electrónico:</b>		<b>Pueblo de Residencia:</b>

### Información de la Agencia a la cual Pertenece:

<b>Nombre de la Agencia:</b>	<b>Ubicación (Pueblo):</b>
<b>Puesto que ocupa:</b>	<b>Salario Mensual:</b>
<b>Gerencial/Unionado:</b>	<b>Años de Servicio Público:</b>

### Preparación Académica (Grado Completado): Marcar con una X

<input type="checkbox"/> Noveno Grado	<input type="checkbox"/> Escuela Superior o su Equivalente	<input type="checkbox"/> Estudios Técnicos	<input type="checkbox"/> Créditos Universitarios	<input type="checkbox"/> Grado Asociado
<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Juris Doctor	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Otros (Indique):
<b>Especialidad:</b>			<b>Universidad:</b>	
<b>Colegiación:</b>			<b>Licencias Profesionales:</b>	

### Experiencia Laboral:

<b>Patrono:</b>	<b>Puesto Ocupado:</b>		
<b>Desde:</b>	<b>Hasta:</b>	<b>Salario Mensual:</b>	
<b>Funciones que realizaba:</b>			
<b>Patrono:</b>	<b>Puesto Ocupado:</b>		
<b>Desde:</b>	<b>Hasta:</b>	<b>Salario Mensual:</b>	
<b>Funciones que realizaba:</b>			
<b>Patrono:</b>	<b>Puesto Ocupado:</b>		
<b>Desde:</b>	<b>Hasta:</b>	<b>Salario Mensual:</b>	
<b>Funciones que realizaba:</b>			

### Interés de Movilidad:

Clasificación del Puesto	Área Geográfica
1-	
2-	
3-	

Certifico que la información contenida en este formulario es correcta, exacta y verídica.

<b>Firma:</b>	<b>Fecha:</b>
---------------	---------------

**Favor enviar el formulario completado al siguiente correo electrónico: [movilidad@oath.pr.gov](mailto:movilidad@oath.pr.gov)**