

---

---

## POSTULACIÓN

<b>TRABAJADOR(A) POSTULADO(A):</b> <i>Por iniciati</i> <input type="checkbox"/> <i>propia</i> <i>Por los</i> <input type="checkbox"/> <i>s)</i> <i>trabajadores(as)</i>		
<b>Nombres y Apellidos:</b>		<b>Cédula de Identidad:</b>
<b>Cargo Actual:</b>		<b>Fecha de Ingreso a la Entidad de Trabajo / Centro de Trabajo:</b>
<b>Fecha de Postulación:</b>	<b>Firma:</b>	<b>Huella Dactilar:</b>

---

---