

FECHA DE INGRESO: 24/03/2025

TIPO DE PUESTO: EMPLEADO

CARGO: OPERADOR DE CENTRO DE

ÁREA: SEGURIDAD PLANTA PAITA

NOMBRES Y APELLIDOS: JHORDY ENRIQUE MARCHAN CASTILLO

DIRECCION: OTROS SECTOR REY RE REYES MZ. LT.

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: LOS ORGANOS - 06/03/1994

EMAIL: marchancastill@gmail.com

CELULAR: 901928246

D.N.I.: 48242192

ESTADO CIVIL: SOLTERO

INFORMACIÓN ACADEMICA

UNIVERSIDAD, INSTITUTO O C.E.: UNIVERSIDAD NACIONAL DE PIURA

GRADO DE ESTUDIOS: UNIVERSITARIA INCOMPLETA

PROFESIÓN: INGENIERIA INDUSTRIAL

DATOS FAMILIARES

Personas que dependen de Usted. En caso de hijos, considerar los menores de

HIJO MENOR DE EDAD: BIANCA ENYEL MARCHAN YARLEQUE

FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/2019

HIJO MENOR DE EDAD: YARELY GISELLE MARCHAN YARLEQUE

FECHA DE NACIMIENTO: 19/04/2023

VIVIENDA: (Marque con un aspa "X")PROPIA: ARRENDADA: OTROS: **BIENES MUEBLES E INMUEBLES:** (Describa)

LLAMAR EN EMERGENCIA

CCC

TELÉFONO:

111

ELECCIÓN DE ENTIDAD DEPOSITARIA CTS:

1. Entidad Financiera:

CONTINENTAL

2. MONEDA: SOLES

DÓLARES

Nota: Certifico que la información aquí suministrada es verdadera y podrá ser verificada en cualquier momento por la empresa. Así mismo estoy dispuesto a brindar una ampliación de cualquier aspecto de los datos registrados.

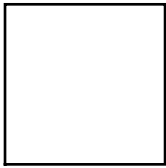
1.- Antecedentes: Declaro no registrar antecedentes penales, policiales y judiciales, gozar de buena salud física, mental y no tener inhabilitación administrativa con el Estado.

En caso de resultar falsa la información que proporciono, declaro haber incurrido en el delito de falsa declaración en Procesos Administrativos – Art.411 del Código Penal y Delito contra la Fe Pública – Título XIX del Código Penal, acorde al Art. 32 de la ley N° 27444, Ley del procedimiento administrativo General.

2.- Pruebas toxicológicas: Declaro NO CONSUMIR NINGUN TIPO DE SUSTANCIA TOXICOLÓGICA.

Autorizo a OCEANO SEAFOOD S.A, a efectuar cualquier tipo de Análisis y pruebas toxicológicas, en el momento que estime conveniente. Así mismo declaro conocer que para el tipo de labor requerida por la Empresa OCEANO SEAFOOD S.A., es necesario contar con un excelente estado mental, es por ello que el hacer uso de sustancias toxicológicas automáticamente generará someterme a las sanciones y/o medidas que la empresa estime otorgarme.

3.- Protección de datos personales: Otorgo a la empresa toda la información solicitada, para las investigaciones correspondientes previas al ingreso y mantenimiento del personal cuando me encuentre laborando, por lo que la empresa me garantiza y se compromete a guardar la confidencialidad de la información brindada.



Huella digital pulgar derecho



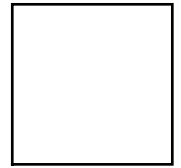
Huella digital índice derecho



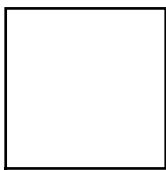
Huella digital medio derecho



Huella digital anular derecho



Huella digital meñique derecho



Huella digital pulgar izquierdo



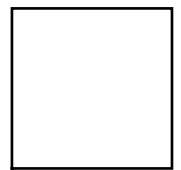
Huella digital índice izquierdo



Huella digital medio izquierdo



Huella digital anular izquierdo



Huella digital meñique izquierdo

FIRMA DEL TRABAJADOR:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA

RESPONSABLE DE RRHH:

NOMBRE:

FECHA:

CARGO:

FIRMA:
