

Scaneada

**SOLICITUD DE EMPLEO**

● **Datos Personales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos****:** | | | |
| **Nombres:** | | **Sexo:** | |
| **RUT:** | **Fecha de Nacimiento:** | | **Lugar:** |
| **Dirección:** | | | |
| **Teléfonofijo/Teléfono Móvil:** | | | |
| **Email:** | | | |
| **Nacionalidad:** | | | |
| **Estado Civil:** | | | |
| **Rango/Cargo:** | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Documento | **Numero** | **Fecha de Inicio** | **Lugar** | **Fecha expiración** |
| **Pasaporte** |  |  |  |  |
| **Libreta de embarco Nacional** |  |  |  |  |
| **Libreta de embarco Panameña** |  |  |  |  |
| **Libreta de embarco Liberiana** |  |  |  |  |
| **Otra Libreta de embarco** |  |  |  |  |
| **Certificado médico** |  |  |  |  |
| **Vacuna fiebre amarilla** |  |  |  |  |
| **Visa USA C1/D** |  |  |  |  |

● **Certificado/Cursos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Autoridad que emite | Grado / Nivel | **Certificado No.** | **Fecha de emisión** | **Expira** |
| **Certificado de competencia nacional** |  |  |  |  |
| **Panameña** |  |  |  |  |
| **Liberiana** |  |  |  |  |
| **Otros** |  |  |  |  |

●**CERTIFICADOS OBLIGATORIOS PARA TODOS LOS HOMBRES DE MAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso/Certificado** | **Certificado No.** | Fecha y Lugar de emisión | | **Expira** |
| **Técnicas de supervivencia personal(A- VI/1)** |  |  | |  |
| **Primeros auxilios básicos (A- VI-1)** |  |  | |  |
| **Prevención y lucha contra incendios (A- VI-1)** |  |  | |  |
| **Seguridad personal y responsabilidad sociales (A- VI-1)** |  |  | |  |
| **Familiarización con Buques Tanques (V/1)** |  |  | |  |
| **Entrenamiento especializado para buques Tanques** |  |  | |  |
| **Entrenamientos especializado para buques tanques quimiqueros** |  |  | |  |
| **Entrenamiento especializado para buques tanques gaseros** |  |  | |  |
| **Inglés Marítimo** |  |  | |  |
| **OBLIGATORIOS PARA OFICIALES DE CUBIERTA Y MAQUINA:** |  |  |  | |
| **Avanzado lucha contra incendio (VI/3)** |  |  | |  |
| **Primeros auxilios sanitarios (VI/4-1)** |  |  | |  |
| **Cuidados médicos (VI/4-2)** |  |  | |  |
| **Competencia en el manejo de botes salvavidas y botes de rescate (VI/2)** |  |  | |  |
| **Oficial de protección del buque (STCW VI/5) Capitán & Primer Piloto** |  |  | |  |
| **Gas inerte y lavado con crudo (Tks)** |  |  | |  |
| **OBLIGATORIOS PARA OFICIALES DE CUBIERTA** |  |  |  | |
| **Navegación por radar, ploteo y uso del APRA (B-1/12)** |  |  | |  |
| **Radar APRA, trabajo de equipos en el puente, búsqueda y rescate (B-1/12)** |  |  | |  |
| **Operador general del sistemaGMDSS (IV/2)** |  |  | |  |
| **Uso y manejo del sistema de cartas náuticas electrónicas ECDIS** |  |  | |  |
| **Simulador de buque y trabajo de equipo en el puente** |  |  | |  |
| **OBLIGATORIOS PARA OFICIALES DE MAQUINAS** |  |  | |  |
| **Trabajo de equipo en la máquina (solo para Tks)** |  |  | |  |

●***HISTORIAL DE EMBARCO: (últimos 5 años) (Experiencia más reciente en la línea superior)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compañía** | **Buque** | **Bandera** | **Tipo** | **DWT** | **HP** | **Motor principal** | **Cargo** | **Fecha desde: dd/mm/aa** | **Fecha hasta: dd/mm/yy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

● **Notas de la experiencia de embarco:**

●***Oficiales de cubierta &Bomberos:***

1. ***Indique tipo de carga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
2. ***¿Ha manejado diferentes tipo de carga simultaneamente? si/no***
3. ***¿Con que clase de bombas ha tenido experiencia?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

● ***Ingenieros:***

1. ***Indique si ha navegado con sistema UMS, o si está familiarizado con algún sistema de control remoto:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificado Médico** | **Número** | **Fecha de otorgamiento** | **Lugar** | **Expira** |
|  |  |  |  |  |
|  | **Color de ojos** | **Color de pelo** | **Estatura** | **Peso** |
|  |  |  |  |  |

●***General***

1. **Alguna vez , le ha sido negada una solicitud de Visa?**

**En caso afirmativo, indique país y razón.**

1. **Alguna vez ha estado involucrado o ha sido sujeto de investigación en algún incidente marítimo?**
2. **Sufre de alguna enfermedad grave? Cuál?**
3. **Alguna vez ha usado/o es adicto a alguna droga peligrosa, incluyendo marihuana?**
4. **Ultimo salario:**
5. **Expectativa de sueldo:**

|  |  |
| --- | --- |
| **(C) Aeropuerto más cercano** |  |

● **Conocimiento de lenguaje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Hablado** | **Escrito** | **Comprensión** |
| **Inglés** |  |  |  |
| **Español** |  |  |  |
| **Francés** |  |  |  |
| **Alemán** |  |  |  |
| **Italiano** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** |  | **Nombre & Apellido :** |  | **Firma :** |  |
| (Print Name & Surname) |

**Please reply to:**

**South Pacific Seafarers Chile**

**Esmeralda 940, 3er Piso, Oficina 31**

**Valparaiso, Chile**

**Tel / Fax: + 56 32 2213062**

**Email: info@sps-chile.com**