

**ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL  
DE LA VIÑA Y EL VINO**

Fotografía reciente

**DATOS PERSONALES**

Responda a todas las preguntas de modo claro y completo.  
**Rellene este formulario a máquina o a mano en mayúsculas.**  
Léalo cuidadosamente y siga todas las instrucciones.

1. Apellido(s)		Nombre		Apellido de soltera				
2. Fecha de nacimiento (día, mes, año)		3. País de origen		4. Nacionalidad(es) de origen				
5. Nacionalidad(es) actual(es)		6. Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		7. Estado civil: Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) legalmente <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/>				
8. Dirección permanente:		9. Dirección actual:		10. Número de teléfono en horas de trabajo:				
Número de teléfono: Número de fax: Correo electrónico:		Número de teléfono: Número de fax: Correo electrónico:		Número de fax: Correo electrónico:				
1. 11. ¿Tiene residencia legal permanente en un país que no sea el de su nacionalidad? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, ¿en qué país?								
2. 12. ¿Ha iniciado gestiones oficiales para cambiar su nacionalidad actual? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>								
13. ¿Tiene personas a cargo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si las tiene, haga constar los datos siguientes:								
Nombre		Edad	Parentesco o relación	Nombre				
14. ¿Qué clase de trabajo le interesa más?				15. Aviso de vacante al que responde:				
16. ¿Aceptaría un contrato de menos de seis meses? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			17. ¿Ha presentado ya alguna solicitud de empleo en la OIV? En caso afirmativo, ¿en qué fecha?					
4. 18. Si algún pariente suyo trabaja en la Secretaría de la OIV, o en otra organizaciones internacionales, indique su nombre:								
19. CONOCIMIENTO DE IDIOMAS. ¿Cuál es su primer idioma? Si no es el mismo que su idioma materno, indique también cuál es éste.								
Otros idiomas	Lectura		Escritura		Conversación		Comprensión	
	Con facilidad	Con dificultad	Con facilidad	Con dificultad	Con fluidez	Con dificultad	Con facilidad	Con dificultad
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Para puestos de secretariado únicamente: Indique la velocidad (palabras por minuto):					21. Indique sus conocimientos de informática y las máquinas de oficina que sabe utilizar:			
Mecanografía		Lengua	lengua	lengua	lengua			
Taquigrafía								
Una vez completado, envíe este formulario a: Director General de la OIV <b>35, rue de Monceau - 75008 PARIS</b> Adresse électronique: <a href="mailto:job@oiv.int">job@oiv.int</a>								





De Mes/Año	A Mes/Año	Remuneración anual (bruto) Inicial	Última	e) Denominación exacta del empleo desempeñado:
Nombre del empleador:		Tipo de actividad:		
Dirección y teléfono del empleador:		Nombre de su jefe directo:		
DESCRIPCIÓN DE SU TRABAJO		Número y categoría de los empleados bajo su supervisión:		Motivos del cambio de empleo:
25. ¿Tiene inconveniente en que pidamos informes a su empleador actual? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
26. ¿Es usted actualmente funcionario del Estado en su país, o lo ha sido en algún momento? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si lo ha sido, ¿cuándo?				
27. REFERENCIAS: Indique tres personas, <b>que no sean de su familia</b> , que conozcan su carácter y calificaciones. <i>No repita los nombres de sus jefes directos indicados en el punto 24.</i>				
NOMBRE COMPLETO		DIRECCIÓN COMPLETA		ACTIVIDAD O PROFESIÓN
28. Exponga cualquier otra información pertinente, con indicación de las asociaciones profesionales a que pertenezca y los períodos en que haya residido fuera del país de su nacionalidad.				
29. Su contratación, que está supeditada a los resultados satisfactorios de un examen médico, puede obligarle a viajar a cualquier parte del mundo. ¿Tiene usted alguna enfermedad o impedimento físico que pueda limitar su capacidad en el trabajo o para viajar en avión? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Especifíquelo:				
30. ¿Ha sido alguna vez detenido, acusado o procesado por delito, o declarado culpable, o condenado a multa o a prisión por infracción de alguna ley (excluidas las infracciones leves de circulación)? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Si la respuesta es afirmativa, exponga detalladamente cada caso en una hoja separada.				
31. Certifico que, según mi leal saber y entender, las respuestas dadas en este formulario son verdaderas, exactas y completas. Tomo buena nota de que cualquier información falsa u omisión importante en el formulario de Datos Personales o en cualquier otro documento solicitado por la OIV son causa de despido del funcionario de la OIV. Fecha: _____ Firma: _____				

**N.B.** *Se le pedirá que presente los documentos acreditativos de la exactitud de las declaraciones que preceden. Sin embargo, no envíe ningún documento hasta que se lo pida la Organización y, en cualquier caso, no presente el original de las cartas de referencia o certificados, salvo que se hayan obtenido expresamente para uso de la Organización.*