|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulario de historial personal** | | | | | | | | | | | | |
| **INSTRUCCIONES**: **Responda cada pregunta de forma clara y completa. Mecanografíe o escriba con tinta. Lea atentamente y siga todas las instrucciones. Si necesita más espacio, adjunte páginas adicionales del mismo tamaño.** | | | | | | | | | | | | |
| **1. Apellido(s)** |  |  |  | **2. Nombre de pila** | | |  |  |  | **3. Apellido de soltera, si procede** | | |
| **4. Fecha de nacimiento**  día mes año | | **5. Lugar de nacimiento** | | | **6. Nacionalidad de origen** | | | **7. Enumere todas sus nacionalidades actuales** | | | **8. Género**  Hombre Mujer | |
| **9. Estado civil** Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Viudo(a) Divorciado(a) | | | | | | | | | | | | |
| **10.** La entrada al servicio de las Naciones Unidas puede requerir una destinación y un viaje a cualquier zona del mundo en la que la Organización pueda tener responsabilidades. ¿Tiene alguna discapacidad que pueda limitar su posible ámbito de trabajo o le dificulte viajar en avión?  No Sí En caso afirmativo, especifíquela: | | | | | | | | | | | | |
| **11. Dirección permanente** | |  | **12. Dirección actual** si es diferente a la indicada en la casilla 11. | | | | |  | **13. Teléfono de la oficina**  Fijo/móvil: Trabajo: | | |  |
| Teléfono |  |  | Teléfono | |  |  |  |  | **14. Dirección de correo electrónico personal o profesional:** | | | |
| **15.** ¿Tiene familiares a su cargo? Sí No En caso afirmativo, proporcione la siguiente información: | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | Fecha de nacimiento | | | Parentesco | | Nombre | | | | Fecha de nacimiento | | Parentesco |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | | | |  | |  |
| **16.** ¿Ha adquirido la residencia legal permanente en algún país que no sea el de su nacionalidad de origen?  No Sí  En caso afirmativo, ¿en qué país(es)? | | | | | | | **17.** ¿Ha emprendido alguna acción para cambiar su nacionalidad actual?  No Sí  En caso afirmativo, descríbala con detalle | | | | | |
| **18.** ¿Alguno de los miembros de su familia (cónyuge/pareja, padre/madre, hermano/hermana, hijo/hija) está contratado en el régimen  común de las Naciones Unidas, incluida ONU Mujeres? Sí No En caso afirmativo, proporcione la siguiente información: | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | **Parentesco** | | | | | | | **Nombre de la organización** | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | |
| **19. ¿Hay algún otro miembro de su familia (extensa) que trabaje en ONU Mujeres?** No Sí En caso afirmativo, proporcione  la siguiente información: | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | | | | **Parentesco** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20. ¿Aceptaría un empleo por un período inferior a seis meses? Sí No | | | | | | 21. ¿Le han entrevistado para algún puesto de ONU Mujeres en los últimos 12 meses? En caso afirmativo, ¿para qué puesto(s)? | | | | |
| 22. **Idiomas (empiece por la**  **lengua materna)** | Capacidad para emplear los idiomas enumerados en un entorno de trabajo | | | | | | | | | |
|  | **Lectura** | | **Escritura** | | | | **Expresión oral** | | | **Comprensión** |
|  | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente |
|  | ninguna  limitada conocimiento práctico competente | | ninguna  limitada conocimiento práctico competente | | | | ninguna  limitada conocimiento práctico competente | | | ninguna  limitada conocimiento práctico competente |
|  | ninguna limitada  conocimiento práctico  competente | | ninguna limitada  conocimiento práctico  competente | | | | ninguna limitada  conocimiento práctico  competente | | | ninguna limitada  conocimiento práctico  competente |
|  | ninguna limitada  conocimiento práctico  competente | | ninguna limitada  conocimiento práctico  competente | | | | ninguna limitada  conocimiento práctico  competente | | | ninguna limitada  conocimiento práctico  competente |
|  | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente |
|  | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente | | | ninguna limitada  conocimiento práctico competente |
| **23**. Solo para puestos de apoyo del Cuadro de Servicios Generales, indique si ha superado las siguientes pruebas:  Examen de Aptitud para el Apoyo Administrativo (antes conocido como prueba administrativa): No Sí En caso afirmativo, indique la fecha  Examen de Auxiliar de Contabilidad de las Naciones Unidas No Sí En caso afirmativo, indique la fecha | | | | | | | | | | |
| 1. **EDUCACIÓN:** Proporcione todos los detalles (Nota: Especifique el nombre exacto de los títulos en el idioma original)   A. Enumere todas las instituciones de aprendizaje a las que ha asistido desde los 14 años y los diplomas, títulos o cualificaciones  equivalentes obtenidos (empezando por el nivel de educación más alto). Indique el nombre exacto de la institución y el nombre de los títulos, diplomas, etc. (no los traduzca ni equipare a otros títulos). | | | | | | | | | | |
| **Nombre, lugar y país** | | **Asistió desde... hasta...**  **Mes/año Mes/año** | | | **Certificados, diplomas o títulos y distinciones**  **académicas obtenidos** | | | | **Ámbito de estudios principal** | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
|  | |  |  | |  | | | |  | |
| B. **Cursos de formación o actividades de aprendizaje tras la titulación** | | | | | | | | | | |
| **Nombre, lugar y país** | | **Tipo** | | **Asistió desde... hasta...**  **Mes/año Mes/año** | | | | | **Certificados o**  **diplomas obtenidos** | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
| C. **Exámenes de competencia lingüística de las Naciones Unidas (si procede)** | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | |  |  | |
| D. **Programas de certificación de las Naciones Unidas (si procede)** | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |
| **25. Especifique su afiliación a sociedades profesionales y su participación en actividades relativas a asuntos cívicos, públicos o internacionales.** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **26. Enumere las publicaciones significativas que haya escrito (no las adjunte) o cualquier reconocimiento especial** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **27. HISTORIAL LABORAL:** Empezando por su puesto actual, enumere en orden inverso todos los trabajos que haya desempeñado. Utilice un apartado distinto para cada empleo. Incluya también el servicio en las fuerzas armadas y anote cualquier período durante el que no tuviera un empleo remunerado. Si necesita más espacio, adjunte páginas adicionales del mismo tamaño. Indique el sueldo bruto y especifique el **sueldo nominal** anual correspondiente a su último puesto, o al actual en su caso.  ¿Ya se le ha emitido un número de personal de las Naciones Unidas? No Sí En caso afirmativo, indique dicho número:  ¿Es o ha sido Voluntario de las Naciones Unidas? Sí No En caso afirmativo, indique el número asignado: | | | | | | | | | | | |
| A. **PUESTO ACTUAL (O ÚLTIMO PUESTO, SI NO ESTÁ EMPLEADO ACTUALMENTE)** | | | | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | | SUELDO ANUAL | | | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede): Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año | | Inicial (bruto) | | Final (bruto) | |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo:  A tiempo parcial: ( %) | | | | |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | | Razones por las que dejó el puesto: |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| B. **PUESTOS ANTERIORES (EN ORDEN INVERSO; ES DECIR, EMPEZANDO POR LOS MÁS RECIENTES)** | | | | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | | | SUELDO ANUAL | | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mes/año | Mes/año |  | Final (bruto) | carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo: A tiempo parcial: | ( %) | |  |  |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | | Razones por las que dejó el puesto: |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | SUELDO ANUAL | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año |  | Final (bruto) |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo: A tiempo parcial: | ( %) | |  |  |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro | |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | | Razones por las que dejó el puesto: |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | SUELDO ANUAL | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año |  | Final (bruto) |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo:  A tiempo parcial: ( %) | | | | |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro | |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | | Razones por las que dejó el puesto: |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | SUELDO ANUAL | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año |  | Final (bruto) |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo: A tiempo parcial: | ( %) | |  | |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | | Razones por las que dejó el puesto: |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | SUELDO ANUAL | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año |  | Final (bruto) |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo: A tiempo parcial: | ( %) | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | Razones por las que dejó el puesto: | |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | SUELDO ANUAL | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año |  | Final (bruto) |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo: A tiempo parcial: | ( %) | |  |  |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | Razones por las que dejó el puesto: | |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | SUELDO ANUAL | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año | Inicial (bruto) | Final (bruto) |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo: A tiempo parcial: | ( %) | |  |  |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | Razones por las que dejó el puesto: | |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | SUELDO ANUAL | | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año | Inicial (bruto) | Final (bruto) | |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo: A tiempo parcial: | ( %) | |  |  |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |
| Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | | Razones por las que dejó el puesto: | |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| DESDE | HASTA | SUELDO ANUAL | | | DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Tal como se especifica en su carta de nombramiento o contrato:  Categoría de su puesto en las Naciones Unidas (si procede):  Último escalón ocupado en su puesto en las Naciones Unidas (si procede): | | | | |
| Mes/año | Mes/año | Inicial (bruto) | | Final (bruto) |
| NOMBRE DEL EMPLEADOR: | | | | | TIPO DE EMPRESA: | | | | |
| TIPO DE EMPLEO:  A tiempo completo: A tiempo parcial: | ( %) | |  |  |
| **Tipo de contrato:**  Serie 100 Permanente FTA  SC | | Serie 200 Indefinido TA  VNU | | ALD / Serie 300 Continuo  SSA  Otro |
| DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR: | | | | | NOMBRE DEL SUPERVISOR:  Correo electrónico y/o teléfono del supervisor: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Número de miembros del personal en categoría profesional supervisados:  Número de miembros del personal de apoyo supervisados: | | Razones por las que dejó el puesto: |
| DESCRIPCIÓN DE SUS FUNCIONES Y LOGROS RELACIONADOS | | | | |
|  | | | | |
| 28. ¿Tiene alguna objeción a que hagamos averiguaciones sobre Usted con: a) su empleador actual? No Sí ;  b) ¿sus empleadores anteriores? No Sí | | | | |
| 29. ¿Es usted actualmente, o ha sido alguna vez, funcionario permanente en su gobierno? No Sí En caso afirmativo, ¿CUÁNDO? | | | | |
| 30. Referencias: enumere **tres** personas no emparentadas con usted que estén familiarizadas con su carácter y sus cualificaciones, y con las que se pueda contactar para obtener referencias | | | | |
| NOMBRE COMPLETO | DIRECCIÓN COMPLETA, incluyendo  CORREO ELECTRÓNICO y TELÉFONO | | EMPRESA U OCUPACIÓN | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 31. Indique cualquier otro hecho pertinente que respalde su candidatura. Incluya información sobre cualquier período de residencia  fuera del país de su nacionalidad de origen | | | | |
| 32. ¿Alguna vez ha sido detenido, imputado o citado ante un tribunal como acusado en un proceso penal, o ha sido condenado, multado o encarcelado por violar alguna ley (excluyendo infracciones de tránsito menores)?  No Sí En caso afirmativo, especifique las circunstancias: | | | | |
| 33. ¿Alguna vez ha sido objeto, o está siendo objeto actualmente, de una investigación relativa a acusaciones por faltas de conducta o infracciones, incluyendo, entre otros, el acoso (incluido el acoso sexual), la explotación y abusos sexuales, la discriminación, el fraude y el abuso de autoridad?  No Sí En caso afirmativo, especifique la(s) conducta(s) en cuestión: | | | | |
| 34. ¿Alguna vez ha estado sujeto a un procedimiento disciplinario o lo está actualmente? No Sí En caso afirmativo, especifique las circunstancias: | | | | |
| 35. ¿Alguna vez se ha demostrado que ha cometido faltas de conducta o infracciones en el lugar de trabajo, incluyendo, entre otros, el acoso (incluido el acoso sexual), la explotación y abusos sexuales, la discriminación, el fraude y el abuso de autoridad?  No Sí En caso afirmativo, especifique las circunstancias: | | | | |
| 36. ¿Alguna vez le han despedido o suspendido de un empleo en el Sistema de las Naciones Unidas?  No Sí En caso afirmativo, especifique las circunstancias: | | | | |
| 37. Certifico que las respuestas que he proporcionado a las preguntas anteriores son ciertas, completas y correctas según mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier declaración falsa u omisión material realizada en el formulario de historial personal de ONU Mujeres puede dar lugar a la rescisión del nombramiento o al despido. Entiendo que esto también se aplica a cualquier otra información o documento solicitado por la Organización a efectos de mi contratación y empleo en ONU Mujeres.  **FECHA: FIRMA**: | | | | |
| **Nota:** Es posible que se le solicite que proporcione pruebas documentales de la información que ha facilitado en este formulario. Sin  embargo, no adjunte ninguna prueba documental hasta que se le solicite y, en cualquier caso, no envíe los originales de referencias, testimonios o certificados de logros académicos a menos que se hayan obtenido para el uso exclusivo de ONU Mujeres. | | | | |