



FORMULARIO PARA PARTICIPACION EN CONCURSOS

IMPORTANTE:

Los datos suministrados en este Formulario serán VERIFICADOS y tratados de acuerdo a la Ley N°8968 (Ley de Protección de la Persona frente al Tratamiento de sus Datos).
Antes de llenar este formulario
LEALO TODO CUIDADOSAMENTE.

| | |
|--------------------------------|--|
| N° DE CONCURSO INTERNO: | USO EXCLUSIVO DE RECURSOS HUMANOS |
| N° DE CONCURSO EXTERNO: | RECIBIDO POR: |
| UNIDAD: | |
| PUESTO: | |
| CARGO: | |
| FECHA Y HORA: | |

DATOS PERSONALES (Espacio Obligatorio)

| | |
|---|--------------------|
| (Nombre Completo) | |
| (Primer Apellido) | (Segundo Apellido) |
| Tel. Domicilio _____ | Tel. Celular _____ |
| Correo Electrónico: _____ (Espacio Obligatorio) | |

DOCUMENTOS (Espacio Obligatorio)

| |
|--|
| Cédula N° _____ |
| Licencia de Conducir Vehículo _____ Tipo _____ Tipo _____ Tipo _____ Tipo _____ |
| Licencia de Conducir Motocicleta _____ Tipo _____ Tipo _____ Tipo _____ Tipo _____ |

ESCOLARIDAD (Espacio Obligatorio)

| | FECHA DE FINALIZACION | NOMBRE DE LA INSTITUCION | SEÑALE SU GRADO, DIPLOMA, BACHILLER, ETC |
|-------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--|
| PRIMARIA | | | |
| SECUNDARIA | | | |
| TECNICA | | | |
| UNIVERSITARIA | | | |
| Incorporado al Colegio Profesional: | | | |

ESTUDIOS ACTUALES (Espacio Obligatorio)

| CARRERA | INSTITUCION | CURSO O SEMESTRE | CLASES/HORARIO |
|---------|-------------|------------------|----------------|
| | | | |

| ESTUDIOS ESPECIALES (Espacio Obligatorio) | | |
|--|-------------------|-------------------------------------|
| CAPACITACIONES, CURSOS, TALLERES, ETC. | | INSTITUCION DONDE FUERON IMPARTIDOS |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| EXPERIENCIA LABORAL 1 (Espacio Obligatorio) | | |
| Empresa: | Teléfono: | Puesto: |
| Dirección exacta: | | |
| Tiempo laborado: | Motivo de Salida: | |
| Funciones desempeñadas: | | |
| Personal a su cargo: SI ___ NO ___ | Cantidad: | Nombre del Jefe Inmediato: |
| EXPERIENCIA LABORAL 2 (Espacio Obligatorio) | | |
| Empresa: | Teléfono: | Puesto: |
| Dirección exacta: | | |
| Tiempo laborado: | Motivo de Salida: | |
| Funciones desempeñadas: | | |
| Personal a su cargo: SI ___ NO ___ | Cantidad: | Nombre del Jefe Inmediato: |
| EXPERIENCIA LABORAL 3 (Espacio Obligatorio) | | |
| Empresa: | Teléfono: | Puesto: |
| Dirección exacta: | | |
| Tiempo laborado: | Motivo de Salida: | |
| Funciones desempeñadas: | | |
| Personal a su cargo: SI ___ NO ___ | Cantidad: | Nombre del Jefe Inmediato: |

CONSANGUINIDAD

Tiene familiares laborando en esta institución: SI _____ NO _____

NOMBRE _____ PARENTESCO _____

Declaro bajo juramento que no poseo parientes en línea de consanguinidad o colateral hasta tercer grado inclusive con el Alcalde (sa) Municipal, Auditor (a), Directores o Jefe de Recursos Humanos, Encargados del Reclutamiento y Selección de Personal, ni de funcionarios que realicen entrevistas de personal asignando puntaje o descartando la escogencia de un nuevo funcionario, Regidores y Síndicos de la Municipalidad de Alajuela (Art. 127 del Código Municipal. Así mismo declaro bajo fe de Juramento que sobre mi persona no pesa impedimento legal para vincularme laboralmente con la Administración Pública según Artículo 119, inciso e, Código Municipal).

Firma _____

DECLARACIONES JURADAS

Declaro bajo fe de juramento que la información anotada en este formulario es verdadera; así como los demás datos de conformidad con la Ley N °8968 (Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales)

Firma: _____

Cédula: _____

Fecha: _____

Declaro bajo fe de juramento que no he recibido auxilio de cesantía, ni ninguna otra prestación por terminación de la relación de servicio de ninguna institución pública o perteneciente al Estado como patrono único, de conformidad con el Artículo 686 del Código de Trabajo.

Firma: _____

Cédula: _____

Fecha: _____

DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR

Fotocopias y Originales de los Títulos que acrediten sus Estudios Académicos, Capacitaciones u otros.

2 Cartas de Recomendación

Fotocopia a color de la Cédula de Identidad Vigente

Nota Importante: Estos requisitos se deberán complementar con los publicados en cada Concurso.

*** La información del Correo electrónico es de Carácter Obligatorio, ya que será el Medio de Notificación.**

VERSION SETIEMBRE 2017