|  |
| --- |
|  |
| ***MUNICIPALIDAD DE MONTES DE ORO*** |
| ***COMISIÓN DE CONCURSO EXTERNO N° 01-2019*** |
|   |  |  |  |  |
| ***"El oferente debe completar todo el documento, caso contrario será excluido del proceso concursal"*** |
| **CONCURSO EXTERNO N° 01-2019**  |
| **CARGO EN CONCURSO: MAESTRO DE OBRAS PARA LA UTGV** |
| **NOMBRE COMPLETO:** |  **DOC. IDENTIFICACIÓN:** | **TELÉFONO DOMICILIO:** | **TELÉFONO MÓVIL:** |
|  |  |  |   |
| **NACIONALIDAD:**  | **EDAD:**  | **FECHA DE NACIMIENTO:** | **CORREO ELECTRÓNICO:** |
|   |   |   |   |
| **CARGO ACTUAL:** |  | **ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE COMISIÓN DE CONCURSO O ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS** |
| **TIPOS DE LICENCIAS DE CONDUCIR VIGENTES:** |  | Recibido por:  |
| **DOMICILIO:** | Fecha y hora: |
|   | Observaciones:  |
| **DOCUMENTOS REQUERIDOS** | **\*CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS** |
| **Como requisitos de admisibilidad, el oferente deberá presentar los siguientes documentos:** |
| 1. Copia de cédula o documento de identificación. |   |
| 2. Copia de licencia(s) de conducir al día. |   |
| 3. Original y copia de título de primaria completa. |   |
| 4. Hoja de delincuencia vigente. |   |
| 5. Constancia(s) de al menos un año de experiencia en actividades afines al puesto y de al menos cuatro meses de supervisión de personal.  |   |
| 6. Dos cartas de recomendación. |   |
| 7. Declaración jurada que haga constar que el oferente tiene conocimiento básico en las siguientes áreas:- Operación de equipo móvil liviano. - Soldadura.- Construcción. - Mecánica básica.- Fontanería.- Lectura básica de planos.- Geografía del cantón.  |   |
| **\* NO MARCAR EL ESPACIO EN GRIS. USO EXCLUSIVO DE COMISIÓN DE CONCURSO O ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS.**  |



|  |
| --- |
| ***MUNICIPALIDAD DE MONTES DE ORO*** |
| ***COMISIÓN DE CONCURSO EXTERNO N° 01-2019*** |

|  |
| --- |
| ***Experiencia de trabajo relacionada con el cargo en concurso*** |
| ***OCUPACION ACTUAL*** |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA** | **NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:** |
|   |   |
| **DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:** | **TELÉFONO (S):**  |
|   |   |
| **NOMBRE DEL PUESTO QUE OCUPA:** | **¿Se puede solicitar referencias?** | **SI**  |
|   | **NO** |
| **TIEMPO LABORADO:** | **JORNADA LABORAL:** | **¿TENÍA PERSONAL A CARGO?** | **SI** |
| DESDE:  | Diurna \_\_\_\_\_ Nocturna\_\_\_\_\_ Mixta \_\_\_\_\_ | **NO** |
| HASTA:  | **NÚMERO DE EMPLEADOS A CARGO:** | **TIEMPO EN EL QUE SUPERVISÓ PERSONAL:** |
| TOTAL(AÑOS-MESES): |   |   |
| **DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO (Resumen de las funciones más importantes):**  |
|   |
| ***OCUPACION TRASANTERIOR*** |
| **NOMBRE DE LA EMPRESA PARA LA QUE TRABAJÓ**  | **NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:** |
|   |   |
| **PUESTO QUE OCUPÓ:** | **TELÉFONO (S):**  |
|   |   |
| **TIEMPO LABORADO:** | **JORNADA LABORAL:** | **¿TENÍA PERSONAL A CARGO?** | **SI** |
| DESDE:  | Diurna \_\_\_\_\_ Nocturna\_\_\_\_\_ Mixta \_\_\_\_\_ | **NO** |
| HASTA: | **NÚMERO DE EMPLEADOS A CARGO:**  | **TIEMPO EN EL QUE SUPERVISÓ PERSONAL:** |
| TOTAL (AÑOS-MESES): |   |   |
| **MOTIVO DE SALIDA:**  |
|   |
| Nota: De acuerdo con la información suministrada, será necesaria la presentación de certificación que respalde los años de experiencia en actividades afines al cargo y de supervisión de personal. |
|
|   |
| **Presenta cualquier tipo de discapacidad: SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ Tipo de discapacidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| **Apoyo que requiere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .** |
| **La anterior información es requerida para brindarle los apoyos y condiciones necesarias durante el proceso de reclutamiento y evaluación.** |
|   |  |  |  |   |
| ***OTRAS REFERENCIAS(Referencias que no hayan sido sus jefes en trabajos anteriores)*** |
| **NOMBRE COMPLETO** | **OCUPACIÓN** | **DOMICILIO** | **TIEMPO QUE TIENE DE CONOCERLO** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
| **ESTUDIOS REALIZADOS** |
| **Nivel Académico** | **Institución** | **Periodo (años)** | **Grado** |
| **Primaria Completa:** |   |   |   |
| **Secundaria Completa:** |   |   |   |
| **Secundaria Incompleta:** |   |   |   |
|  | **Institución** | **Periodo (años)** | **Especialidad** |
| **Técnico:** |   |   |   |
| **Universitaria Incompleta:** |   |   |  |
| **Universitaria Completa:** | **Institución** | **Periodo (años)** | **Carrera**  |
|  **- Bachillerato:** |   |   |   |
|  **- Licenciatura:** |   |   |   |
|  **- Maestría:** |   |   |   |
| Nota: Para que la información anterior sea considerada como material evaluativo, deberá presentar original y copia de los títulos correspondientes. Para |
| **OTROS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS RELACIONADOS CON EL CARGO EN CONCURSO: (cursos/seminarios/talleres/ charlas)**  |
| **Nombre**  | **Institución** | **Año** | **Duración (horas)** | **Cursando actualmente** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| Nota: Para que la información anterior sea considerada como material evaluativo, deberá presentar original y copia de los títulos correspondientes. |
| ***"Declaro que la información consignada es cierta y me doy por enterado de que cualquier dato falso facultará a la Municipalidad de Montes de Oro para anular la oferta."*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |   |   |   |
|  |  | **FIRMA Y CÉDULA** |