



MUNICIPALIDAD DE MONTES DE ORO
CONCURSO EXTERNO N°01 -2021.

<i>"El oferente debe completar todo el documento, caso contrario será excluido del proceso concursal"</i>			
CONCURSO EXTERNO N° 01 -2021			
CARGO EN CONCURSO: OPERADOR DE EQUIPO PESADO PARA LA UNIDAD TECNICA DE GESTION VIAL.			
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:			
DOMICILIO:			Recibido por:
			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 equipo pesado B3,D1,D2 Y D3 al día.			
3. Original y copia de título de primaria completa.			
4. Hoja de delincuencia vigente.			
5. Constancia(s) de al menos dos años de experiencia en operación de equipo pesado.			
6. Dos cartas de recomendación.			
* NO MARCAR EL ESPACIO EN GRIS. USO EXCLUSIVO DE COMISIÓN DE CONCURSO O ENCARGADA DE RECURSOS HUMANOS.			

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):
TIEMPO LABORADO:	JORNADA LABORAL: Diurna _____ Nocturna _____ Mixta _____
DESDE:	
HASTA:	
TOTAL (AÑOS-MESES):	
MOTIVO DE SALIDA:	

OCUPACION TRASANTERIOR

NOMBRE DE LA EMPRESA PARA LA QUE TRABAJÓ	NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO:
PUESTO QUE OCUPÓ:	TELÉFONO (S):
TIEMPO LABORADO:	JORNADA LABORAL: Diurna _____ Nocturna _____ Mixta _____
DESDE:	
HASTA:	
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.	

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 <i>(Referencias que no hayan sido sus jefes en trabajos anteriores)</i>			
NOMBRE COMPLETO	OCUPACIÓN	DOMICILIO	TIEMPO QUE TIENE DE CONOCERLO

ESTUDIOS REALIZADOS	
Nivel Académico	Institución
Primaria Completa:	
Secundaria Completa:	
	Institución
Técnico:	
Universitaria:	

Nota: Para que la información anterior sea considerada como material evaluativo, deberá presentar original y copia de los títulos correspondientes.

OTROS ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS: <i>(cursos/seminarios/talleres/ charlas)</i>				
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