

## MUNICIPALIDAD DE CAÑAS DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

TEL: 2690-4065 / Fax: 2669-0559 Correo: adiaz@municanas.go.cr

## **SOLICITUD DE EMPLEO**

- 1. Presentar fotografía resiente tamaño pasaporte.
- 2. Presentar fotocopias de los títulos Obtenidos.
- 3. Fotocopia de cédula.
- 4. Fotocopia de licencia si requiere el puesto.
- 5. Dos cartas de recomendación
- 6. Certificación de antecedentes penales.

| FECHA:  |       |                  |        |  | CONCURSO #             |                   |        |             |  |  |  |
|---|-------|------------------|--------|--|------------------------|-------------------|--------|-------------|--|--|--|
| PUESTO SOLICITADO:  |       |                  |        |  |                        |                   |        |             |  |  |  |
|   |       |                  |        |  |                        |                   |        |             |  |  |  |
| DATOS PERSONALES  |       |                  |        |  |                        |                   |        |             |  |  |  |
| PRIMER APELLIDO   |       | SEGUNDO APELLIDO |        | LLIDO                                    | NOMBRE COM             |                   | OMPLEO | N.CEDULA    |  |  |  |
| SEXO<br>F( ) M( )   | FECHA | DE NACIMIE       | ENTO   | EDAD                                     | ESTADO                 | CIVIL NACIONALIDA |        | D TELEFONOS |  |  |  |
| , , , , ,   |       |                  |        | DIDECC                                   | NON EVACEA             |                   |        |             |  |  |  |
| DIRECCION EXACTA  |       |                  |        |  |                        |                   |        |             |  |  |  |
| NOMBRE DEL PADRE  |       |                  |        | NOMBRE DE LA MADRE                       |                        |                   |        |             |  |  |  |
| NOMBRE DE SE CONYUGUE   |       |                  | NUMERO | DE HIJOS                                 | QUIEN DEPENDE DE USTED |                   |        |             |  |  |  |
| DE ACUERDO A SU ESTUDIOS Y HABILIADES QUE OTROS PUESTO PUEDE DESEMPEÑAR USTED |       |                  |        |  |                        |                   |        |             |  |  |  |
| ACEPTARIA UN PUESTO TEMPORAL EN LA INSTITUCION SI ( ) NO( )                   |       |                  |        | TIENE LICENCIA DE CONDUCIR SI ( ) NO ( ) |                        |                   |        |             |  |  |  |
|   |       |                  |        | QUE TIPO:                                |                        |                   |        |             |  |  |  |



## MUNICIPALIDAD DE CAÑAS DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

TEL: 2690-4065 / Fax: 2669-0559 Correo: adiaz@municanas.go.cr

| ENUMERE SUS HABILIADES Y DESTRESAS QUE POSEA QUE PUEDAN SER DE IMPORTANCIA<br>PARA DESEMPEÑAR EL PUESTO AL QUE ASPIRA EN ESTA INSTITUCION |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|---|--------|----------|-------------------|------|-------------------|--|--|--|--|--|
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
| ESTUDIOS REALIZADOS   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
| ENSEÑANZA   | AÑ     | IOS      | CENTRO EDUCA      | TIVO | TITULOS OBTENIDOS |  |  |  |  |  |
| PRIMARIA  |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
| SECUNADRIA  |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
| TECNICO   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
| UNIVERSITARIO   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
| OTROS   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
| ESTUDIA ACTUALN   | MENTE  |          | UE ESTUDIA        |      | NIVEL             |  |  |  |  |  |
| SI ( ) NO( )  |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   | CENTRO | EDUCATIV | O EN EL QUE ESTUD | İΑ   |                   |  |  |  |  |  |
| REFERENCIAS PERSONALES  |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DIRECCION  |        | ION      | OCUPACION         |      | TELEFONO          |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |
|   |        |          |                   |      |                   |  |  |  |  |  |