



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ
Macro Proceso de Desarrollo Humano
Proceso Desarrollo Económico Local y
Educación



Formulario de Oferta de Servicios.

REQUISITOS	PARA USO INTERNO (NO LLENAR)	
Las siguientes indicaciones son de cumplimiento obligatorio: 1- El trámite es personal. 2- Retirar formulaio "Oferta" y llenarlo con su propia letra. 3- Presentar original y copia de: a. Cédula b. Constancia de trabajos anteriores. c. Certificado o títulos de estudio. 4- Si trabaja por primera vez debe presentar dos cartas de recomendación.	No. Oferta	
	Clave Ocup. 1	
	Experiencia 1	
	Nivel Académico	
	Edad	
	Clave Ocup. 2	
	Experiencia 2	
	Activ- Econ.	
	Fecha Ingreso	
Fecha retiro		

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
-----------------	------------------	--------

<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino S E X O	EDAD	FECHA NACIMIENTO	ESTADO CIVIL
--	------	------------------	--------------

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿ Es usted jefe (a) de familia ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿ Cuántas personas dependen de usted ?	Cédula	Nacionalidad
---	---	--------	--------------

Dirección exacta: _____ Provincia Cantón Distrito	Otras señales de su domicilio: _____	Teléfono: _____ Email: _____
--	--------------------------------------	---------------------------------

ESTUDIOS REALIZADOS

NIVEL	INSTITUCIÓN	ÚLTIMO AÑO CURSADO	TÍTULO
Primaria			
Pre-vocacional			
Secundaria			
Técnica			
Para universitaria			
Universitaria			
Otros			

¿ Está incorporado algún colegio o asociación respectiva ? Si No Carné y nombre: _____

Puesto u ocupación que desea desempeñar: _____ Maquinaria que sabe manejar: _____

Aspiración salarial: _____ ¿Qué tipo de horario aceptaría ? Diurno Nocturno Rotativo Parcial

¿ Tiene licencia de conducir ? Si No Tipo: A B C D E Vence: _____

¿ Posee vehículo propio ? Si No Tipo: _____ Condición: _____

Idioma otro: _____ Habla _____ Escribe _____ Traduce _____

¿ Tiene interés de capacitarse ? Si No ¿ En qué especialidad : _____



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ
Macro Proceso de Desarrollo Humano
Proceso Desarrollo Económico Local y
Educación



CONDICIONES DE SALUD

¿ Ha tenido o tiene algún problema de salud importante ? ___ Si ___ No ¿ De qué tipo?

EXPERIENCIA LABORAL

¿Cuál fue la última empresa en que laboró?: _____

Nombre del jefe inmediato: _____ Teléfono: _____

Puesto que desempeñó: _____ Tiempo laborado: _____

Describe las funciones que realizaba:

Motivo de salida: ___ Renuncia ___ Despido ___ Otro (indique): _____

NOMBRE DE PERSONAS QUE PUEDAN DAR REFERENCIAS DE USTED

Nombre: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____

Ocupación: _____ Teléfono: _____

OTRAS INDICACIÓN

- Las copias de los documentos que usted presente pasaran a ser propiedad de la Municipalidad de Escazú.
- En el caso que le sean solicitados documentos originales , los mismos serán devueltos una vez realizado el tramite.
- Esta oferta deberá de ser presentada en el edificio anexo de la municipalidad frente al correo, segundo piso Proceso de Desarrollo Económico Local, de lunes a viernes de 7.30 AM a 12:00 MD



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ
Macro Proceso de Desarrollo Humano
Proceso Desarrollo Económico Local y
Educación



DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE DOCUMENTO ES VERDADERA Y ME DOY POR ENTENDIDO(A) QUE CUALQUIER DATO FALSO ANULA MI OFERTA DE TRABAJO.

Firma persona interesada

Revisado por

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA (NO LLENAR)

No. demanda	Fecha	Empresa	POSIT/NEG/INSP	Observaciones