|  |
| --- |
| Consecutivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SOLICITUD DE PERSONAL** |
| **Municipalidad de Belén** |
| **Área de Desarrollo Social** |
| **Unidad de Emprendimientos y Promoción Laboral** |
|  |
| **Nombre de Puesto(s):** | **Empresa:** |  |
|  |  |  |
|  | **Dirección:** |  |
|  |  |
|  | **Persona contacto:** |  |
| **# Cédula Jurídica o Física** de quien solicita el puesto**: (indispensable)** |
| **Descripción de funciones:** |  |  |  |
|  | **Teléfono:** |  |
|  |  |
| **Fax** |  |
|  |  |
| **E-mail:** |  |
|  |  |
| **Activ Productiva:** |  |
| Plazas vacantes: |  |  | Plazas Permanentes: |  |
| Plazas Nuevas: |  | Plazas Vacantes: |  |
| Plazas Temporales: |  | Plazas Nuevas: |  |
|  |  |  |  |  |
| **Sexo:** | **Edad:** |  | **Salario:** (indispensable) | ¢ |
| Femenino\_\_\_ |  |  |  |  |
| Masculino\_\_\_ | **Estado Civil:**  |  | **Horario de trabajo:** |  |
| Indiferente\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  |  | **Experiencia:** |  |
| **Escolaridad:** |  |
| **Otros requisitos:** |
|  |  |  |  |  |
| **Acepta personas con Discapacidad:** | Sí: \_\_\_\_\_\_ | No: \_\_\_\_\_\_ |  |
| Por qué: |  |
|  |  |  |  |  |
| **Observaciones** adicionales para el puesto:  |
|  |
| **NOTA IMPORTANTE: Le agradecemos nos informe el nombre completo de la(s) persona(s).** |