



MUNICIPALIDAD DE PARRITA
PROCESO DE RECURSOS HUMANOS

CONCURSO EXTERNO:

Puesto a aplicar: _____

FORMULARIO DE ACREDITACIÓN DE ATESTADOS

1. Nombre del Oferente

2. Nivel Académico

Escolaridad	Nombre del Título	Años	Centro de Estudio	No. Documento(*)
Primaria:				
Secundaria:				
Técnico:				
Diplomado:				
Universitario:				
Otros:				

Nota: Si no cumple con algún grado de escolaridad favor indicar que **“No aplica”** en la casilla correspondiente a **Nombre del Título. (*)** Lo llena Recursos Humanos



MUNICIPALIDAD DE PARRITA

PROCESO DE RECURSOS HUMANOS

3. Incorporado al Colegio Profesional: (Si tiene grado académico)

Colegio	No Carnet	Fecha de Incorporación	No. Documento(*)

(*) Llenar por el proceso de Recursos Humanos de la Municipalidad de Parrita.

4. Experiencia

Debe aportar las constancias o certificaciones de tiempo laborado con la siguiente información: Nombre del Puesto que ocupa o fechas exactas de tiempo laborado (día, mes y año).

Complete el siguiente cuadro resumen de experiencia que debe corresponder a lo indicado en las constancias o certificaciones de tiempo laborado.

4.1 Experiencia en el Puesto:

Institución o empresa	Puesto que ocupa (ó)	Departamento	Fecha de inicio	Fecha finalización	Tiempo laborado	(*) No Documento



MUNICIPALIDAD DE PARRITA

PROCESO DE RECURSOS HUMANOS

Esta sección debe ser firmada por el oferente, dando fe de que la información proporcionada en este formulario, refleja verazmente que cumple con todos los requisitos para optar por el puesto en concurso.

Nombre del Oferente	Firma	Fecha de Presentación

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO

Yo, _____, cédula de identidad número _____, de conformidad con lo dispuesto en el Capítulo IV, Artículo 127 del Código Municipal, que refiere los requisitos para el ingreso al Régimen de Servicio Civil, y que específicamente indica:

“No podrán ser empleados municipales quienes sean cónyuges o en línea directa o colateral hasta el tercer grado inclusive, de alguno de los Concejales, el Alcalde, el Auditor, Directores o Jefes de Personal de las unidades de reclutamiento y selección de personal, ni en general, con los encargados de escoger candidatos para los puestos municipales.”

Declaro que conozco la pena por falso testimonio y que no poseo condición de parentesco ni consanguinidad según lo establece la normativa señalada.

FIRMA: _____	Nombre del funcionario de ORH ante quien declara _____
--------------	---

Recibido por: _____ Fecha: _____

OBSERVACIONES POR PARTE DE RECURSOS HUMANOS
