**OFERTA DE SERVICIOS**

**CONCURSO N° CE-02-2019**

**Técnico de Servicio Civil 2**

**Perfil del Puesto: Técnico de Servicio Civil**

**Unidad Administrativa: Auditoría Interna**

**Ubicación de la Plaza: Oficinas INCOP Puerto Caldera**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRE** |
| **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO** | **# CEDULA / RESIDENCIA** | **EDAD** **AÑOS** |
| **DIRECCIÓN DE RESIDENCIA****PROVINCIA CANTON DISTRITO** |
| **TELEFONO (S)** | **FAX** | **E-MAIL** |
| **NACIONALIDAD** | **PROFESIÓN U OFICIO** |  |

1. **ESTUDIOS SUPERIORES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRADO ACADEMICO** | **CARRERA** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DEL CERTIFICADO** |
| **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ESTUDIOS EN EL EXTRANJERO** *(Solamente llenar este apartado si posee estudios superiores fuera del país)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GRADO ACADEMICO** | **CARRERA** | **ESPECIALIDAD** | **FECHA DEL CERTIFICADO** |
| **MES** | **AÑO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ESTA RECONOCIDO POR EL CONSEJO NACIONAL DE RECTORES (CONARE) SI NO** |

**OTROS ESTUDIOS** *(Solamente llenar este apartado en caso de no contar con estudios superiores)*

|  |
| --- |
| **MARQUE CON “X” LA ENSEÑANZA OBTENIDA** **Primaria Secundaria Técnico Medio En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  **Diplomado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Para Universitaria en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**ESTUDIOS ACTUALES EN PROCESO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIA ACTUALMENTE** **SI NO** | **NOMBRE DEL CENTRO DE ESTUDIO** |
| **CARRERA PROFESIONAL QUE PIENSO SEGUIR ESTUDIANDO** |

|  |
| --- |
| **ESTA INCORPORADO AL COLEGIO RESPECTIVO SI NO**  |
| **NOMBRE DEL COLEGIO (S)****1.****2.** | **AÑO DE INCORPORACIÓN** | **CARNE #** |

**INCORPORACIONES A COLEGIOS PROFESIONALES**

**MANEJO DE PAQUETES DE CÓMPUTO**

|  |
| --- |
| **MARQUE CON UNA “X” LOS PAQUETES EN LOS QUE TIENE EXPERIENCIA** **WORD POWER POINT EXCEL PROJECT ACCESS PUBLISHER** **OTROS ESPECIFIQUE:** 1. **4.**
2. **5.**
3. **6.**
 |

**CONOCIMIENTO DEL IDIOMA INGLES** *(Seleccione el grado que considera posee para cada nivel)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NIVEL:** | **COMPRENSIÓN VERBAL** | **COMPRENSIÓN DE LECTURA** | **CAPACIDAD DE REDACCIÓN** |
| **GRADO:** |  |  |  |

1. **CURSOS O SEMINARIOS DE ESPECIALIZACIÓN** *(Esta información es importante para evaluar los conocimientos con que cuenta. Favor completar la información aquí solicitada)*

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO DEL CURSO O SEMINARIO, EMPRESA QUE LO IMPARTIÓ** | **INDIQUE MES Y AÑO** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |
| **11.** |  |
| **12.** |  |
| **Actualmente curso:**  |  |

1. **ATESTADOS**

|  |
| --- |
| **DE NO CONSTAR EN SU EXPEDIENTE DEBERA PRESENTAR EL ORIGINAL Y COPIA DE LOS CERTIFICADOS EN LA OFERTA DE SERVICIOS, EN EL MOMENTO EN QUE ASÍ SEA REQUERIDO POR FUNCIONARIOS DE LA UNIDAD FUNCIONAL DE CAPITAL HUMANO** |

**DECLARO BAJO JURAMENTO:**

**Que todos los datos anotados en la presente solicitud son verdaderos. Cualquier dato falso o incorrecto, facultará al INCOP, para que anule la presente solicitud, asimismo manifiesto estar de acuerdo con someterme a la evaluación que a juicio del Instituto Costarricense de Puertos del Pacífico (INCOP) considere necesaria para determinar mi idoneidad para desempeñar el puesto en concurso. Expreso mi anuencia a que la información aquí anotada sea verificada.**

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_