|  |
| --- |
| **Boleta de Manifestación de Interés para Auditor Interno****Concurso Público: CP-01-MAG-AI-2020**  |
| **Ministerio de Agricultura y Ganadería** |
|  |
| Nombre completo del concursante: |
| Número de Identificación del Concursante: |
| Teléfono(s) | Correo electrónico: |
| Clase en la que desea concursar: **Auditor Nivel I**  |
| Disponibilidad para viajar a cualquier lugar del país: ( ) Sí ( ) No |
| ¿Tiene alguna discapacidad por la que requiera algún determinado tipo de apoyo durante el proceso de evaluación? ( ) Sí ( ) No |
| Especifique: |
| ¿Requiere usted de algún tipo de apoyo para su desempeño laboral? ( ) Sí ( ) No |
| Especifique: |

**ANTECEDENTES LABORALES**

De responder de manera afirmativa alguna (s) de las preguntas presentadas a continuación, deberá aportar la documentación correspondiente para el análisis de su justificación y de acuerdo con el detalle que se brinda en las instrucciones para completar la oferta de servicios**.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha tenido o tiene causas penales en los Tribunales de la Corte Suprema de Justicia? | **No** | **Si** | **Año** | **Indique la autoridad judicial** |
|  |[ ] [ ]  Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| ¿Ha tenido o tiene procesos administrativos - disciplinarios en instituciones del Estado o en el Tribunal de Servicio Civil? | **No** | **Si** | **Año** | **Nombre de la institución** |
|  |[ ] [ ]  Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto.  |
| ¿Está inhabilitado (a) para ejercer cargos públicos?  | **No** | **Si** | **Año** | **Nombre de la institución** |
|  |[ ] [ ]  Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| ¿Ha sido despedido (a) sin responsabilidad patronal de alguna institución del Estado?  | **No** | **Si** | **Año** | **Nombre de la institución** |
|  |[ ] [ ]  Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

Tiene algún trámite de pago de prestaciones legales en alguna institución del Estado pendiente

[ ] Sí [ ] No Especifique: Haga clic aquí para escribir texto.

**CONDICIONES LABORALES**

|  |  |
| --- | --- |
| * Tipo de nombramiento:
 | En propiedad por tiempo indefinido |
| * Jornada:
 | Tiempo completo |
| * Ubicación del puesto
 | Auditoría Interna, San José, Sabana Sur, 300 metros Sur de Teletica Canal 7 |
| Estoy de acuerdo con las condiciones del puesto:  | [ ]  Sí [ ]  No |

NOTA: TODA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTA BOLETA ES DE CARÁCTER CONFIDENCIAL.

|  |  |
| --- | --- |
| **Estoy en conocimiento que al contar con los requisitos para participar en este Concurso Público 01-2020 Auditor Interno recibiré una convocatoria para entregar la documentación requerida (originales y fotocopia) y además de la cita a las pruebas de selección. Las fechas para ambos procesos se encuentran previamente establecidas por la Administración y por su naturaleza no podrán ser reprogramadas.** | [ ]  **De acuerdo** |

***DECLARO BAJO JURAMENTO*** QUE TODOS LOS DATOS ANOTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS. CUALQUIER DATO FALSO O INCORRECTO, FACULTARA AL DEPARTAMENTO DE GESTION INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS DEL MINISTERIO DE AGRICULTURA Y GANADERIA PARA QUE ANULE LA PRESENTE SOLICITUD, ASIMISMO, MANIFIESTO ESTAR DE ACUERDO CON SOMETERME A LA EVALUACION QUE A JUICIO DE ESTE DEPARTAMENTO SEA NECESARIA PARA DETERMINAR MI IDONEIDAD PARA EL PUESTO SOLICITADO. EXPRESO MI ANUENCIA A QUE LA INFORMACION AQUÍ OFRECIDA SEA VERIFICADA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma del concursante | Identificación del Concursante | Fecha |