|  |  |
| --- | --- |
| **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 |