



Municipalidad de San Carlos
 Departamento de Gestión de Recursos Humanos
 Calle Central - Avenida 2. Apdo. 13. 4400,
 Ciudad Quesada, San Carlos, Alajuela, Costa Rica



F-DRH-017-2021

CONCURSO EXTERNO N. 02-2024

INFORMACIÓN GENERAL		
Clase de los puestos: Profesional Municipal 1 Salario global mensual: ₡1 387 500,00 Puestos requeridos: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Asistente en Catastro Jornada laboral: De lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm Ubicación: Departamento de Catastro Principales beneficios: Asociación solidaria, Convención Colectiva.		
REQUISITOS		
Requisitos mínimos académicos: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Bachiller universitario en Topografía. Experiencia laboral: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Preferiblemente de un año. Requisitos Legales: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Incorporado al Colegio profesional respectivo Carreras académicas atinentes: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Topografía. 		
ASPECTOS POR CALIFICAR		
(los aspectos y valoración cambian según la clase de los puestos)		
N°	Aspecto por evaluar	Valor porcentual
1	Formación académica	20%
2	Experiencia laboral atinente al puesto	25%
4	Capacitación	10%
5	Pruebas	25%
6	Entrevista	20%
TOTAL	100%	
INFORMACIÓN DE INTERÉS RELACIONADA		
➤ Se reciben solicitudes al correo electrónico recursoshumanos@munisc.go.cr miércoles 27 y jueves 28 de noviembre del 2024 en horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m. únicamente para quienes cumplan los requisitos.		
SHIRLEY LORENA VEGA LOPEZ (FIRMA) Firmado digitalmente por SHIRLEY LORENA VEGA LOPEZ (FIRMA) Fecha: 2024.10.28 17:17:06 -06'00'	YAHAIRA VANESSA CARVAJAL CAMACHO (FIRMA) Firmado digitalmente por YAHAIRA VANESSA CARVAJAL CAMACHO (FIRMA) Fecha: 2024.10.28 17:16:03 -06'00'	Realizado por: Shirley Vega López Asistente de Recursos Humanos
Revisado por: Yahaira Carvajal Camacho Jefe de Recursos Humanos		



Municipalidad de San Carlos
 Departamento de Gestión de Recursos Humanos
 Calle Central - Avenida 2. Apdo. 13. 4400,
 Ciudad Quesada, San Carlos, Alajuela, Costa Rica



F-DRH-017-2021

CONCURSO EXTERNO N. 02-2024

INFORMACIÓN GENERAL

Clase de los puestos: Profesional Municipal 1
Salario global mensual: ₡1 387 500,00
Puestos requeridos:
 ➤ Asistente en Informática
Jornada laboral: De lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm
Ubicación: Departamento de Informática
Principales beneficios: Asociación solidarista, Convención Colectiva.

REQUISITOS

Requisitos mínimos académicos:
 ✓ Bachiller universitario en Informática.
Experiencia laboral:
 ✓ Preferiblemente de un año.
Requisitos Legales:
 ✓ Incorporado al Colegio profesional respectivo
Carreras académicas atinentes:
 ✓ Informática.

ASPECTOS POR CALIFICAR

(los aspectos y valoración cambian según la clase de los puestos)

N°	Aspecto por evaluar	Valor porcentual
1	Formación académica	20%
2	Experiencia laboral atinente al puesto	25%
4	Capacitación	10%
5	Pruebas	25%
6	Entrevista	20%
TOTAL	100%	

INFORMACIÓN DE INTERÉS RELACIONADA

➤ Se reciben solicitudes al correo electrónico recursoshumanos@munisc.go.cr **miércoles 27 y jueves 28 de noviembre del 2024** en horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m. **únicamente para quienes cumplan los requisitos.**

SHIRLEY LORENA VEGA LOPEZ
 (FIRMA)
 Firmado digitalmente por SHIRLEY LORENA VEGA LOPEZ (FIRMA)
 Fecha: 2024.10.28 17:13:40 -06'00'

Realizado por: Shirley Vega López
 Asistente de Recursos Humanos

YAHAIRA VANESSA CARVAJAL CAMACHO
 (FIRMA)
 Firmado digitalmente por YAHAIRA VANESSA CARVAJAL CAMACHO (FIRMA)
 Fecha: 2024.10.28 17:13:00 -06'00'

Revisado por: Yahaira Carvajal Camacho
 Jefe de Recursos Humanos



Municipalidad de San Carlos
Departamento de Gestión de Recursos Humanos
Calle Central, Avenida 2. Apdo. 13-4400
Ciudad Quesada, San Carlos, Alajuela, Costa Rica



SOLICITUD DE EMPLEO:

Fecha:

Puesto de Interés: _____

Condición de Interés: Propietario Interino Ocasional
El que se le asigne

FOTO

CUENTA DE AHORRO _____ Entidad bancaria _____

Correo electrónico _____

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre	
Nacionalidad	Cédula	Estado Civil		Sexo: F () M ()	
Lugar y fecha de nacimiento				Números de Teléfono	
Dirección Exacta				Residencia: _____	
Ha laborado alguna vez para el Estado.				Está su cónyuge (en caso de estar casado) o algún pariente suyo en línea directa o colateral hasta el tercer grado inclusive, laborando en la Municipalidad de San Carlos, o cumpliendo la función de Alcalde, Regidor o Síndico de San Carlos.	
Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		Si <input type="radio"/> Qué parentesco: _____			
Años laborados: _____		No <input type="radio"/>			
Institución: _____					

ASPECTOS DE SALUD

Nota: La información que a continuación se le solicita no le perjudica en su participación al puesto. Se tiene como único fin poder atender cualquier emergencia de salud que su persona pudiera presentar en el futuro, en caso de laborar en la Municipalidad de San Carlos.

Se encuentra usted bajo tratamiento médico: (especifique)

Ha sido intervenido quirúrgicamente: (especifique)



Posee algún padecimiento que le limite en algún tipo de actividad: (especifique)

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dolor de espalda | <input type="checkbox"/> Alergias |
| <input type="checkbox"/> Problemas emocionales | <input type="checkbox"/> Úlceras |
| <input type="checkbox"/> Nervios | <input type="checkbox"/> Colitis |
| <input type="checkbox"/> Problemas de alcohol | <input type="checkbox"/> Diabetes |
| <input type="checkbox"/> Deficiencia auditiva | <input type="checkbox"/> Asma |
| <input type="checkbox"/> Deficiencia visual corregida | <input type="checkbox"/> Anemia |
| <input type="checkbox"/> Deficiencia visual | <input type="checkbox"/> Hernias |
| <input type="checkbox"/> Jaqueca o migraña | <input type="checkbox"/> Artritis |
| <input type="checkbox"/> Afección del corazón | <input type="checkbox"/> Epilepsia |
| <input type="checkbox"/> Hipertensión | <input type="checkbox"/> Desmayos |
| <input type="checkbox"/> Otros: _____ | |

DATOS FAMILIARES

Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:
Nombre del Cónyuge:	Número de hijos del oferente:
En caso de emergencia comunicárselo a: _____	
Número de teléfono: _____	

ESTUDIOS REALIZADOS

Enseñanza	Nº de Años	Institución	Título Alcanzado
PRIMARIA			
SECUNDARIA			
TÉCNICA			
UNIVERSITARIA			
Incorporado al Colegio Profesional:	Colegio: _____ Número de carné: _____ Año de Incorporación: _____ Está al día con las cuotas: Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		



Municipalidad de San Carlos
Departamento de Gestión de Recursos Humanos
Calle Central, Avenida 2. Apdo. 13-4400
Ciudad Quesada, San Carlos, Alajuela, Costa Rica



CAPACITACIONES RECIBIDAS

Año	Tema (según detalle del título)	Institución	Horas de capacitación recibida

LICENCIA DE CONDUCIR

Tipo de licencia:	Fecha de Vencimiento:

EXPERIENCIA LABORAL

Empleo Actual o Último Empleo

Empresa:		Puesto:
Fecha de Ingreso:	Fecha de Salida:	Teléfono:
Principales funciones:		
Nombre del Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe Inmediato:
Motivo de Salida:		

Empleo Anterior

Empresa:		Puesto:
Fecha de Ingreso:	Fecha de Salida:	Teléfono:
Principales funciones:		
Nombre del Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe Inmediato:
Motivo de Salida:		

Empleo Tras anterior

Empresa:		Puesto:
Fecha de Ingreso:	Fecha de Salida:	Teléfono:
Principales funciones:		
Nombre del Jefe Inmediato:		Puesto del Jefe Inmediato:



Motivo de Salida:

¿Ha tenido o tiene asuntos judiciales pendientes?

Si No año _____, causa _____.

¿Ha tenido procesos disciplinarios en alguna de las empresas para las que ha laborado?

Sí No

Empresa: _____ año _____, causa _____.

Nota: Pasar al RUC (Plataforma de Servicios) brindar sus datos personales con el propósito de contar con la información para conformar el expediente digital.

DOCUMENTOS A ADJUNTAR:

- ✓ Hoja de Delincuencia, al día.
- ✓ Original y fotocopia de la cédula de identidad.
- ✓ Original y fotocopia de la licencia de conducir.
- ✓ Original y fotocopia de las certificaciones de experiencia laboral incluyendo Evaluación del Desempeño que se le haya aplicado en la empresa (últimos dos años).
- ✓ En caso de haber laborado para otra institución pública: Debe aportar certificación emitida por la institución, o bien una declaración jurada autenticada por un Abogado; en la cual manifieste si recibió, o no recibió, pago por concepto de cesantía por los años laborados.
- ✓ Tres Cartas de Recomendación: Indispensable del (los) último (s) PATRONOS.
- ✓ Una foto tamaño pasaporte (reciente).
- ✓ Original y copia de todos los títulos que aporte y/o certificaciones de estudio.
- ✓ En caso de Operadores de Maquinaria o Guardas de Seguridad, aportar documentación requerida.
- ✓ Documento cuenta bancaria (BCR, BANCO POPULAR O COOCIQUE)

Doy consentimiento expreso, para que el Departamento de Recursos Humanos de la Municipalidad de San Carlos pueda utilizar mis datos personales, según Ley 8968, (Protección de la Persona frente al tratamiento de sus datos personales).

Por este medio declaro bajo juramento que: la información suministrada en este documento es cierta, no he incurrido en omisión alguna respecto a los datos solicitados, no me alcanzan las prohibiciones establecidas en el artículo 127 de la Ley N° 7794, denominada Código Municipal, y no he sido inhabilitado por sentencia judicial firme para ejercer cargos públicos. Me doy por enterado(a) de que cualquier incumplimiento a los argumentos anteriores es causal de exclusión de la base de datos y despido en caso de ser nombrado(a).

Firma del oferente

Cédula de identidad

Fecha y lugar