

PUESTO SOLICITADO

DATOS PERSONALES

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre Completo

DIA

MES

AÑO

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO DE IDENTIFICACIÓN: ☐ Cédula de identidad ☐ Cédula de residencia FECHA DE NACIMIENTO

PROVINCIA: CANTÓN: DISTRITO:

DIRECCIÓN EXACTA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO 1: TELÉFONO 2:

ESTUDIOS

| GRADO ACADÉMICO               | CENTRO DE ENSEÑANZA | TÍTULO OBTENIDO | AÑO INICIO | AÑO FINALIZ. |
|-------------------------------|---------------------|-----------------|------------|--------------|
| PRIMARIA                      |                     |                 |            |              |
| SECUNDARIA                    |                     |                 |            |              |
| FORMACIÓN TÉCNICA             |                     |                 |            |              |
| UNIVERSITARIA                 |                     |                 | AÑO        | HORAS        |
|                               |                     |                 |            |              |
|                               |                     |                 |            |              |
| OTROS CURSOS Y CAPACITACIONES |                     |                 |            |              |
|                               |                     |                 |            |              |
|                               |                     |                 |            |              |
|                               |                     |                 |            |              |

OTROS CONOCIMIENTOS

HABILIDADES

INFORMÁTICA

HOJAS ELECTRÓNICAS NIVEL: Bajo Intermedio Alto

PROCESADORES DETEXTO NIVEL: Bajo Intermedio Alto

SOFTWARE (Indique Nombre) NIVEL: Bajo Intermedio Alto

OTRO 1 NIVEL: Bajo Intermedio Alto

OTRO 2 NIVEL: Bajo Intermedio Alto

OTRO 3 NIVEL: Bajo Intermedio Alto

INGLÉS

CENTRO DE ENSEÑANZA NIVEL: Bajo Intermedio Alto

OTRAS HABILIDADES

EXPERIENCIA LABORAL

TRABAJO ACTUAL O ÚLTIMO TRABAJO

| EMPRESA                | NOMBRE Y APELLIDOS DE JEFATURA INMEDIATA | PUESTO | TELÉFONO | FECHA INGRESO | FECHA SALIDA |
|------------------------|------------------------------------------|--------|----------|---------------|--------------|
| PRINCIPALES FUNCIONES: |                                          |        |          |               |              |
| 1.                     |                                          |        |          |               |              |
| 2.                     |                                          |        |          |               |              |
| 3.                     |                                          |        |          |               |              |

TRABAJO ANTERIOR

| EMPRESA                | NOMBRE Y APELLIDOS DE JEFATURA INMEDIATA | PUESTO | TELÉFONO | FECHA INGRESO | FECHA SALIDA |
|------------------------|------------------------------------------|--------|----------|---------------|--------------|
| PRINCIPALES FUNCIONES: |                                          |        |          |               |              |
| 1.                     |                                          |        |          |               |              |
| 2.                     |                                          |        |          |               |              |
| 3.                     |                                          |        |          |               |              |

TRABAJO TRASANTERIOR

| EMPRESA                | NOMBRE Y APELLIDOS DE JEFATURA INMEDIATA | PUESTO | TELÉFONO | FECHA INGRESO | FECHA SALIDA |
|------------------------|------------------------------------------|--------|----------|---------------|--------------|
| PRINCIPALES FUNCIONES: |                                          |        |          |               |              |
| 1.                     |                                          |        |          |               |              |
| 2.                     |                                          |        |          |               |              |
| 3.                     |                                          |        |          |               |              |

REFERENCIAS

REFERENCIAS LABORALES (Indique datos de contacto de jefes anteriores que pueden dar referencias laborales suyas. Si no tiene experiencia laboral, indique datos de otras personas que le conocen, preferiblemente en espacios educativos o laborales).

| NOMBRE Y APELLIDOS | EMPRESA Y CARGO | TELÉFONOS | AÑOS DE CONOCERLO |
|--------------------|-----------------|-----------|-------------------|
|                    |                 | /         |                   |
|                    |                 | /         |                   |
|                    |                 | /         |                   |
|                    |                 | /         |                   |

DATOS GENERALES

HA TRABAJADO PARA COOPEALIANZA, R.L. ANTERIORMENTE SI ☐ NO ☐

¿TIENE FAMILIARES TRABAJANDO EN COOPEALIANZA, R.L., TANTO EN OFICINAS COMO EN ALGÚN COMITÉ (COMITÉS DE APOYO, CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, COMITÉ DE VIGILANCIA U OTROS COMITÉS DE COOPEALIANZA, R.L.)? SI ☐ NO ☐

SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA ANTERIOR ES SÍ, COMPLETE LA INFORMACIÓN REQUERIDA.

| NOMBRE Y APELLIDOS | PARENTESCO |
|--------------------|------------|
|                    |            |
|                    |            |

DATOS ECONÓMICOS

PRETENSIÓN SALARIAL: DE ₡ A ₡

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Declaro bajo la fe del juramento, que la información consignada en esta oferta de servicios es fidedigna. Comprendo y acepto que cualquier dato falso, incorrecto u omiso, constituye falso testimonio, y es una causal que justifica la anulación de la presente solicitud y/o causal de despido sin responsabilidad patronal. Manifiesto expresamente que acepto someterme a cualquier evaluación que sea necesaria mis capacidades o idoneidad para el puesto solicitado. Autorizo de manera expresa a Coopealianza, R.L., para que pueda verificar mi información personal, laboral, financiera, patrimonial o legal, verificación que podrá realizar a través de bases de datos privadas o públicas, incluyendo información financiera de las bases de datos de SUGEF. Conozco y acepto que a partir de esta solicitud, Coopealianza, R.L. abrirá un expediente con información personal, y que esta información podrá ser compartida con los involucrados del proceso de contratación actual o futuro. Entiendo que con la presentación de esta oferta, no obliga a Coopealianza, R.L. a formalizar proceso de contratación alguno, así como que de ser contratado (a), toda la información consignada podrá ser verificada con la periodicidad que así lo requiera Coopealianza, R.L.

|                    |        |       |
|--------------------|--------|-------|
| FIRMA DEL OFERENTE | CÉDULA | FECHA |
|--------------------|--------|-------|

Si posee firma digital proceda a firmar digitalmente este documento. De lo contrario, imprímala, firmela con tinta y escanéela. En ambos casos, envíe la oferta a la cuenta de correo indicada en el anuncio del puesto disponible. No requiere envío de títulos ni currículo, estos le serán solicitados en caso de ser considerado para ser evaluado para el puesto que concurre.