



Dirección General de Servicio Civil

Área de Reclutamiento y Selección de Personal

Solicitud de modificación de Oferta de Servicios

Página 1 de 2

Código: GE-FO-007

Versión: 4

Fecha de aprobación: 10/03/2017

San Francisco de Dos Ríos
De la iglesia católica 125 metros Este.
Central: 2586-8300 / Fax: 2227-0231
Apdo. Postal: 3371-1000 SJ
www.dgsc.go.cr

Solicito a la Dirección General de Servicio Civil que realice la modificación de la información contenida en mi oferta de servicios, en los aspectos descritos a continuación.

NOMBRE DEL OFERENTE _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

NÚMERO DE CÉDULA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

FECHA EN QUE SOLICITA EL TRÁMITE (DD / MM /AAAA)

Seleccione con una "x" la opción (es) en la (s) que desea realizar modificación en su Oferta de Servicios, indicando además la modificación correspondiente.

ASPECTOS	MODIFICAR A
<input type="checkbox"/> 1. Dirección física para notificaciones	_____ <i>Provincia</i> <i>Cantón</i> <i>Distrito</i> Otras señas: _____ _____
<input type="checkbox"/> 2. Correo electrónico para notificaciones	
<input type="checkbox"/> 3. Numero(s) telefónico(s)	
<input type="checkbox"/> 4. Disponibilidad para viajar a cualquier lugar del país en giras ocasionales	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> 5. Instituciones en las que acepta trabajar	<input type="checkbox"/> Todas <input type="checkbox"/> No todas, seleccionar. Especifique*
<input type="checkbox"/> 6. Jornada de preferencia	<input type="checkbox"/> Tiempo completo <input type="checkbox"/> Medio tiempo <input type="checkbox"/> Cuarto de tiempo
<input type="checkbox"/> 7. Horario de preferencia	<input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> Mixto
<input type="checkbox"/> 8. Posee situación que le origine discapacidad de manera permanente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
* Especifique en el siguiente recuadro las instituciones en las que acepta trabajar	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> 9. Lugares de aceptación	Por favor indique en la sección AL DORSO las modificaciones solicitadas.

MODIFICAR A: Todas las provincias, todos los cantones, todos los distritos No todas las zonas geográficas, especificar*

* Especifique marcando con "x" el cambio solicitado, donde "I" corresponde a incluir y "E" corresponde a excluir. Se indican provincias y cantones.

SAN JOSÉ		I	E	ALAJUELA		I	E	CARTAGO		I	E	GUANACASTE		I	E	PUNTARENAS		I	E	
San José				SAlajuela				Cartago				Liberia				Puntarenas				
Escazú				San Ramón				Paraíso				Nicoya				Esparza				
Desamparados				Grecia				La Unión				Santa Cruz				Buenos Aires				
Puriscal				San Mateo				Jiménez				Bagaces				Montes de Oro				
Tarrazú				Atenas				Turrialba				Carrillo				Osa				
Aserri				Naranjo				Alvarado				Cañas				Aguirre				
Mora				Palmares				Oreamuno				Abangares				Golfito				
Goicoechea				Poás				Guarco				Tilarán				Coto Brus				
Santa Ana				Orotina								Nadayure				Parrita				
Alajuelita				San Carlos				HEREDIA	I	E		La Cruz				Corredores				
Vásquez de Coronado				Alfaro Ruíz				Heredia				Hojancha				Garabito				
Acosta				Valverde Vega				Barva												
Tibás				Upala				Santo Domingo				LIMÓN	I	E						
Moravia				Los Chiles				Santa Bárbara				Limón								
Montes de Oca				Guatuso				San Rafael				Pococí								
Turrubares								San Isidro				Siquirres								
Dota								Belén				Talamanca								
Curridabat								Flores				Matina								
Pérez Zeledón								San Pablo				Guácimo								
León Cortés								Sarapiquí												

En caso que requiera especificar a nivel de distritos, por favor indicarlos en el siguiente recuadro:

(puede consultar los distritos en www.dgsc.go.cr)

FIRMA DEL OFERENTE

NÚMERO DE CÉDULA

PARA USO INTERNO DE LA UNIDAD

MODIFICACIÓN HECHA POR:

FIRMA

FECHA

SELLO