BOLETA DE INCLUSIÓN EN REGISTRO DE ELEGIBLES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oferente: | [Escriba su nombre] | Correo electrónico: | [correo] |
| Cédula: | [Número de cédula] | Teléfono 1: | [célular] |
| Dependencia: | [Dependencia en que labora] | Teléfono 2: | [casa] |

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

**Manifiesto mi interés en formar parte del / los siguiente (s) registro(s) de elegible(s):**

| CLASES DE PUESTO | SELECCIONE LA O LAS OPCIONES DE SU INTERES |
| --- | --- |
| 1. Trabajador misceláneo. |  |
| 1. Oficial de seguridad. |  |
| 1. Operador de Servicios de Apoyo I. |  |
| 1. Operador de Servicios de Apoyo II. |  |
| 1. Operador de Servicios de Apoyo III. |  |
| 1. Auxiliar Administrativo I. |  |
| 1. Auxiliar Administrativo II. |  |
| 1. Auxiliar Administrativo III. |  |
| 1. Asistente de Servicios Universitarios 1. |  |
| 1. Asistente de Servicios Universitarios 2. |  |
| 1. Técnico Universitario A. |  |
| 1. Técnico Universitario B. |  |
| 1. Técnico Universitario C. |  |

Manifiesto que toda la documentación que evidencia mi cumplimiento de requisitos y que es necesaria para la calificación de los criterios de selección se encuentra contenida en el expediente de personal que custodia la Oficina de Recursos Humanos.