|  |
| --- |
| INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD  OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS  SECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN |

**(Formulario-01)**





**MEMORANDUM**

**No. pulse aquí para escribir el número de control.**

**PARA:** Escriba el nombre del Jefe de la Oficina Institucional de Recursos Humanos.

Jefe de la Oficina Institucional de Recursos Humanos

**DE:** Escriba el nombre del Jefe de la Unidad Administrativa Solicitante.

Jefe de la Unidad Administrativa Solicitante

**ASUNTO:** REQUERIMIENTO DE RECURSO HUMANO

**FECHA:**  Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

En cumplimiento de lo establecido en la Ley No.23 de 12 de mayo de 2017, que reforma la Ley No.9 de 20 de junio de 1994, que establece y regula la Carrera Administrativa; y en consideración a las necesidades de esta unidad administrativa, solicito a usted la evaluación de la Solicitud de Requerimiento de Recurso Humano, según el perfil del cargo que se describe en el Formulario-02 (adjunto).

Atentamente,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Escribir nombre de Jefatura solicitante bajo la firma.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VoBo.** Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del Director Superior.

**Adjunto:** Formulario-02-Requerimiento de Recurso Humano