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

**(Formulario-02)**





**REQUERIMIENTO DE RECURSO HUMANO** pulse aquí para escribir el número de control.

**PARTE A. UNIDAD ADMINISTRATIVA SOLICITANTE** (Para uso exclusivo)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE EL CARGO VACANTE:** (\*Campo Obligatorio) | | | |
| **\*1.** DIRECCIÓN | | **\*2.** DEPARTAMENTO | |
| Escribir nombre de la Dirección. | | Escribir nombre del Departamento o Sección. | |
| **3.** LUGAR DE TRABAJO | **4.**JORNADA LABORAL | | |
| Escribir lugar de trabajo, especifique. | Elija un elemento. | | HORARIO: (Especificar)  Describa el horario específico. |
| **\*5.** NOMBRE DEL CARGO | | **\*6.** CANTIDAD DE VACANTE | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir nombre del cargo. | | **(**Elija un elemento.**)**Elija un elemento. | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **MOTIVOS DEL CARGO VACANTE:** (Justificación del Nombramiento) | |
| Elija un elemento. | **OTROS: (Descripción)**  Haga clic para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Para uso exclusivo (colocar sello de la Unidad Administrativa Solicitante) | |
| **Nombre:** | **Firma:** |
| **Fecha de Solicitud:** Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | **Necesidad del Recurso Humano:**  Elija un elemento. |
| **VoBo**.(Director Superior) |  |