

**CONCURSO PUBLICO MOPT-CP-NO. 01-2023  
AUDITOR  
BOLETA DE MANIFESTACION DE INTERES**

**DATOS PERSONALES**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre Completo	No. de Cédula
Licencia de conducir	SI NO	Tipo:	Fecha de Vencimiento
Correo personal:	Correo laboral:		
No. Teléfono Celular:	No. Teléfono:		
Dirección:			

**ESTUDIOS REALIZADOS:** Describir los estudios realizados.


**EXPERIENCIA LABORAL:**(Anotar la experiencia, asimismo, presentar la certificación de experiencia que lo acredite, de lo contrario quedará sin efecto. No se deben considerar los permisos sin salarios, por lo tanto, se deben rebajar del tiempo total.

Clase de Puesto o Cargo	Dependencia	Tiempo laborado			Personal a cargo (cantidad y Clase)
		Fecha Inicio	Fecha Finalización	Total (años y meses)	

**Nota Importante:** En caso de ser insuficiente el espacio para los apartados de Experiencia Laboral, se les recomienda adjuntar una hoja con la información pertinente (mantener las mismas características del cuadro, agregar nombre completo y número de cédula).

¿Cuánto tiempo tiene de laborar para el estado? Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_

Tiene discapacidad que requiera apoyo durante la aplicación de pruebas: No \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_

Qué tipo de apoyo: \_\_\_\_\_

a. Disponibilidad para viajar dentro del país: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Manifiesto que todos los datos anotados en la presente solicitud son verdaderos. Cualquier dato falso o incorrecto facultará al Ministerio de Obras Públicas y Transportes para que la anule, asimismo; manifiesto estar de acuerdo en someterme a la evaluación que, a juicio de ese Ministerio sea necesario para determinar mi idoneidad para los puestos solicitados, expreso mi anuencia a que la información aquí ofrecida sea verificada.

Nombre: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre de quién recibe

\_\_\_\_\_  
Fecha

**OBSERVACIONES:**

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