



Municipalidad de Heredia
 Servicio de Intermediacion Laboral
 Convenio con MTSS

Demanda de Personal

Fecha: _____ Empresa: _____ N° de Demanda

Hora: _____ Ced Juridica: _____

Nombre del Puesto: _____ Direccion: _____

Detalle de Funciones: _____ Telefono _____ Fax: _____

Correo Electronico: _____

Persona que entrevista: _____

Horario de Atencion: _____

Plazas Vacantes Plazas Temporales

Plazas Nuevas Plazas Permanentes

Sexo:	Edad	Estado Civil	Salario _____
Femenino ()	De: _____	Casado ()	Horario de Trabajo: _____
Masculino ()	A: _____	Soltero ()	
Indiferente ()		Indiferente x	

Escolaridad: _____ Experiencia: _____ No indispensable _____

Otros Requisitos:

Acceptaria personas con discapacidad para ocupar puestos en su empresa?

Si No Porque? _____

Documentacion Requerida _____

Observaciones:
