



Municipalidad de Heredia
Servicio de Intermediacion Laboral
Convenio con MTSS

Demandada de Personal

Fecha: _____ Nº de Demanda _____
Hora: _____ Empresa: _____
Nombre del Puesto: _____ Ced Juridica: _____
Detalle de Funciones: _____ Direccion: _____
_____ Telefono _____ Fax: _____
_____ Correo Electronico: _____
Personas 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 _____

Otro Requisitos:

Aceptaria personas con discapacidad para ocupar puestos en su empresa?

Si No Porque? _____

Documentacion Requerida

Observaciones:
