|  |  |
| --- | --- |
| **Concurso Interno Número** | **CP-ANGD-001-2024** |
| **Puesto** | **Gerente Agencia Nacional de Gobierno Digital** |
| **Especialidad** | **Gestión de Tecnologías de la Información y Comunicación** |
| **Plaza Número** | **384698** |
| **Inicio Recepción de Ofertas** | **27 de noviembre del 2024** |
| **Cierre Recepción de Ofertas** | **11 de diciembre del 2024 a las 16:00 horas** |
| **Fecha y Hora Recibido** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Datos personales:** |
| Nombre completo y apellidos del oferente: |
| N° Cédula: |
| Estado civil: |
| Teléfonos Residencia y/o celular: |
| Notificaciones al Correo electrónico y/o fax: |
| Fecha de Nacimiento y lugar de Residencia: |
| Nacionalidad: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Estudios realizados:** | | | |
| **Nivel Académico** | **Título obtenido o Especialidad** | **Período (años)** | **Institución** |
| Primaria |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |
| Parauniversitaria |  |  |  |
| 1. Técnico |  |  |  |
| 1. Diplomado |  |  |  |
| Universitaria |  |  |  |
| 1. Bachillerato |  |  |  |
| 1. Licenciatura |  |  |  |
| 1. Maestría |  |  |  |
| 1. Doctorado |  |  |  |
| 1. Certificaciones |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Experiencia Profesional: (Adicione los espacios que requiera)** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre de la Empresa o Institución** | **Puesto desempeñado** | | | **Fecha de inicio y cese de labores** | | **Tiempo laborado**  **(en meses)** | **Tiempo laborado en administración de proyectos**  **(en meses)** | | | **Motivo de salida** | **Nombre, teléfono, correo electrónico de su Superior inmediato** |
|  |  | | |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  | | |  |  |
|  |  | | |  | |  |  | | |  |  |
| 1. **Otros estudios y cursos complementarios: (Adicione los espacios que requiera)** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre** | | | **Institución** | | | | | | **Duración (horas)** | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |
| 1. **Colegiatura Profesional:** | | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Colegio Profesional** | | **Fecha de inicio de Colegiatura** | | | | | | **Número de Colegiado** | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| 1. **Responder las siguientes preguntas:** | | | | | | | | | | | |
| **¿Ha recibido Prestaciones Legales en los últimos siete años por parte de alguna Institución del Estado? Marcar con X.**  **Sí ( )**  **No ( )** | | | | | | | | | | | |
| **¿Ha sido despedido de alguna Institución del Estado? Marcar con X.**  **Sí ( )**  **No ( )** | | | | | | | | | | | |
| **Si su respuesta es afirmativa indique el motivo.** | | | | | | | | | | | |
| **¿Ha tenido o tiene causas penales en los Tribunales de la Corte Suprema de Justicia? Marcar con X.**  **Sí ( )**  **No ( )** | | | | | | | | | | | |
| **Si su respuesta es afirmativa indique la causa.** | | | | | | | | | | | |
| **¿Ha tenido o tiene procesos administrativos - disciplinarios en Instituciones del Estado o en el Tribunal del Servicio Civil? Marcar con X.**  **Sí ( )**  **No ( )** | | | | | | | | | | | |
| **Si su respuesta es afirmativa indique el motivo y la Autoridad Judicial.** | | | | | | | | | | | |
| **¿Está ligado por parentesco de consanguinidad o afinidad hasta el tercer grado con los integrantes de la Junta Directiva, con el Presidente de la República, los Vicepresidentes de la República y/o con alguna de las personas jerarcas supremos o máximas personas jerarcas de la Administración Pública.**  **Sí ( )**  **No ( )** | | | | | | | | | | | |
| **Si su respuesta es afirmativa indique el cargo.** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Notificaciones** | | | | | | | | | | | |
| De conformidad con el artículo 243 de la Ley General de la Administración Pública [1] incisos 4) y 5) y 1 de la Ley Nº 8687 de Notificaciones Judiciales, se le previene que debe señalar al menos un lugar o medio de notificación, sea por correo electrónico o fax, para tal efecto indicará el medio escogido para recibir las notificaciones posteriores en forma primaria y secundaria. | | | | | | | | | | | |
| **Número de fax:** | | | | | **Correo electrónico:** | | | | | | |
| **Dirección Postal:** | | | | | **Número Telefónico:** | | | | | | |
| **Dirección Física:** | | | | | | | | | | | |
| 1. **Declaración Jurada** | | | | | | | | | | | |
| *DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO: Que todos los datos anotados en la presente solicitud son verdaderos, cualquier dato falso o incorrecto facultará al Ministerio de Ciencia, Innovación, Tecnología y Telecomunicaciones para que anule la presente solicitud.*  *Asimismo, estoy de acuerdo con someterme a la evaluación que, a juicio del Ministerio de Ciencia, Innovación, Tecnología y Telecomunicaciones, considere necesaria determinar mi idoneidad para cualquier puesto. Expreso mi anuencia a que la información aquí anotada sea verificada.*  *Asimismo, que no me alcanzan las prohibiciones*   1. *No estar ligado por parentesco de consanguinidad o afinidad hasta el tercer grado con los integrantes de la Junta Directiva, con el Presidente de la República, los Vicepresidentes de la República y/o con alguna de las personas jerarcas supremos o máximas personas jerarcas de la Administración Pública.* 2. *No encontrarse enlistado en el registro de personas inelegibles de la plataforma integrada de empleo público (artículo 14 inciso b) de la Ley Marco de Empleo Público.* 3. *Optar para el puesto aportando los atestados correspondientes, cumpliendo los requisitos y condiciones que la Junta Directiva estime necesarios que permitan determinar la idoneidad según el perfil del puesto que se requiere reclutar.* | | | | | | | | | | | |
| **FIRMA:** | | | | | **Nº CEDULA:** | | | | | | |
| **FECHA:** | | | | | | | | | | | |