

La información suministrada es de uso para Atracción y Selección del Departamento de Talento Humano de Cruz Roja Costarricense.

PROTECCIÓN DE DATOS: En virtud de lo dispuesto en la normativa de protección de datos, ponemos en su conocimiento que sus datos serán utilizados por la Benemérita Cruz Roja Costarricense para cumplir su objetivo.

Nombre del concurso al que aplica:	
---	--

Datos personales

Indique nombre completo (nombre y apellidos)	
Indique número de cedula o residencia (como aparece en el documento):	
Indique su número de teléfono fijo y/o celular:	
Indique su correo electrónico:	

Información adicional

Pretensión salarial (o indicar si está de acuerdo con lo que se ofrece para la vacante):	
Actualmente se encuentra trabajando	☐ Si ☐ No
Disponibilidad para incorporarse:	☐ Inmediata ☐ Preaviso Cuantos días _____

Requisitos de estudios y experiencia

Seleccione el nivel de formación académica	☐ No posee estudios	☐ Primaria incompleta
	☐ Primaria completa	☐ Noveno concluido
	☐ Bachillerato de secundaria	
	☐ Técnico medio/Técnico superior	_____
	☐ Diplomado	_____
	☐ Universidad incompleta	_____
	☐ Universidad completa	_____

Experiencia en Cruz Roja	☐ Voluntariado
	☐ Asalariado Indique el año de salida _____
	☐ Ninguno

Tiene algún familiar/amigo/conocido en CRC	☐ Si ☐ No
Indique el nombre de la persona y departamento o comité en el que labora o laboró	_____

Indique si cuenta con los siguientes cursos o certificaciones	☐ BPA	☐ DEIN	☐ BLS	☐ DIH	☐ Cursos de Rescate
	☐ APA	☐ SCI	☐ Relaciones Humanas		
	☐ RAPA	☐ ENI	☐ Telecomunicaciones		
	☐ MVE	☐ RCF	☐ Servicio al cliente		
	☐ Otro	Indique: _____			

La información suministrada es de uso para Atracción y Selección del Departamento de Talento Humano de Cruz Roja Costarricense.

PROTECCIÓN DE DATOS: En virtud de lo dispuesto en la normativa de protección de datos, ponemos en su conocimiento que sus datos serán utilizados por la Benemérita Cruz Roja Costarricense para cumplir su objetivo.

Indique si cuenta con el conocimiento de las siguientes herramientas ofimáticas

- ☐ Office 365
☐ Procesadores de texto
☐ Hojas de cálculo
☐ Presentaciones gráficas
☐ Uso de bases de datos
☐ Correo electrónico
☐ Sistema Exactus
☐ Otro

Indique nombre: _____

Indique si posee algún tipo de licencia de conducir

- ☐ A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ A4
☐ B1 ☐ B2 ☐ B3 ☐ B4
☐ C1 ☐ C2
☐ D1
☐ E1 ☐ E2

Indique si posee conocimientos en el idioma ingles

- ☐ ninguno ☐ básico ☐ intermedio ☐ avanzado

Otro idioma:

- ☐ ninguno ☐ básico ☐ intermedio ☐ avanzado

- ☐ ninguno ☐ básico ☐ intermedio ☐ avanzado

Seleccione las opciones que se adecuan a su perfil:

- ☐ Disponibilidad para salir de gira
☐ Experiencia en manejo de personal
☐ Cuenta con vacunación COVID-19

- ☐ Disponibilidad para salir del país
☐ Disponibilidad trabajar horarios rotativos

En caso de no contar con la vacuna favor justifique la razón/ adjuntar comprobante médico

Indique nombres, teléfono y dirección de correo electrónico de jefaturas anteriores. (al menos 2 personas o empresas)

NOMBRE	TELÉFONO	DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

"Manifiesto que todos los datos anotados en el presente formulario son verdaderos"

Firma