**MANIFESTACIÓN DE INTERÉS**

**Para aplicar Ascenso Directo en Propiedad / Interino**

**FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La persona suscrita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador (a) de la cédula de identidad **N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** funcionario (a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, luego de haber recibido la información de la Oficina de Recursos de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ manifiesto mi interés por el ascenso directo para el puesto **N°\_\_\_\_\_\_\_,** clasificado como \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Especialidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Se encuentra nombrado actualmente: |
| ( ) Propiedad (estado)( ) Interino (estado)( ) Empresa privada o propio ( ) Desocupado |
| Clase (s) en la que esta nombrado actualmente | **Especialidad (es) actual:** | **Subespecialidad (es) actual:** |
|  |  |  |
| Institución donde labora actualmente |  |  |
| Para notificaciones favor indicar una dirección de correo electrónico:  |
| ¿Tiene alguna discapacidad por la que requiera algún determinado tipo de apoyo durante el proceso de evaluación? ( ) Sí ( ) No |
| Especifique: |
| ¿Requiere usted de algún tipo de apoyo para su desempeño laboral? ( ) Sí ( ) No |
| Especifique: |
| Declaro en este acto, bajo fe de juramento, que cuento con la totalidad de los requisitos de la clase y especialidad del puesto indicado. |

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

**Firma de la persona funcionaria**