



**COLEGIO DE MICROBIÓLOGOS Y
QUÍMICOS CLÍNICOS DE COSTA RICA**
PLATAFORMA DE SERVICIOS
Correo electrónico: plataforma@microbiologos.cr
Teléfono: 4001-1949 extensión 101.

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA REGISTRARSE EN LA BOLSA DE EMPLEO

Fecha de solicitud: ___ / ___ / ____.

Antes de llenar este formulario debe considerar lo siguiente:

Los datos registrados en este documento se remitirán a todas aquellas entidades que soliciten los datos de oferentes, por lo tanto, el/la colegiado(a) se da por enterado de que la información adjunta no va a ser confidencial una vez se envíe a las empresas que lo soliciten para una oferta laboral.

DATOS PERSONALES

(La información solicitada no es de carácter obligatorio, puede anotar los datos que usted desee registrar).

Nombre completo: _____.

Cédula de identidad: _____.

Código de colegiado(a): _____.

Categoría: _____.

Correo: _____.

Teléfono(s): _____/_____.

Provincia(s) donde desea laborar: _____.

Disponibilidad inmediata: SI () NO ()

Otros: _____.

El formulario se envía a: plataforma@microbiologos.cr
En el asunto favor indicar lo siguiente: BOLSA DE EMPLEO – (Nombre completo)

Procedimientos y aspectos generales de la bolsa de empleo:

- *El Colegio le informará vía correo electrónico a los/las colegiados(as) las ofertas laborales vigentes, asimismo, envía a la empresa sus datos personales registrados en este formulario, para el proceso de selección.*



**COLEGIO DE MICROBIÓLOGOS Y
QUÍMICOS CLÍNICOS DE COSTA RICA**

PLATAFORMA DE SERVICIOS

Correo electrónico: plataforma@microbiologos.cr

Teléfono: 4001-1949 extensión 101.

-
- *Le recordamos que el Colegio es un intermediario para esta gestión, por lo que, no estipula los requisitos ni perfiles de las ofertas laborales que ingresen.*
 - *Este formulario aplica para todos aquellos agremiados que se encuentran inscritos y activos en este colegio: Microbiólogos y personal técnico.*
 - *Si se implementa una actualización o procedimiento con lo relacionado a la bolsa de empleo, se lo estaremos informando.*
 - *Agradecemos informar al Colegio cuando desee se le excluya de la base de datos.*

Firma: _____ **Código:** _____