

**Formulario de postulación al Llamado Interno al Inciso para proveer el cargo de Sub-Gerente de  
Área de la División Auditoría Interna**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_

Dependencia donde reviste: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Título Universitario: \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso Adm. Pública: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Constancia de inscripción al Llamado Interno al Inciso para proveer el cargo de Sub Gerente de Área para la División  
Auditoría Interna**

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad: \_\_\_\_\_

Funcionario receptor: \_\_\_\_\_

