

Proceso de Selección de Auditores de la Unidad Financiamiento, Transparencia y Fiscalización de Partidos Políticos y Candidatos

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Acreditarla mediante constancias o contratos respectivos

INSTITUCIÓN	LUGAR	CARGO DESEMPEÑADO	CONDICIÓN	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACIÓN

NOMBRE DE AMIGOS O FAMILIARES EMPLEADOS EN LA INSTITUCIÓN

NOMBRE	VINCULO

¿ACEPTARÍA SER TRALADADO Y RESIDIR EN OTRAS LOCALIDADES?

--

¿ESTARÍA DISPUESTO A VIAJAR AL INTERIOR DEL PAÍS?

--

Proceso de Selección de Auditores de la Unidad Financiamiento, Transparencia y Fiscalización de Partidos Políticos y Candidatos

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Datos Familiares (familiares directos que vivan con usted)

NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO (Día/Mes/Año)	PARENTESCO			
			ESPOSO (A)	HIJO (A)	MADRE/PADRE	HERMANO (A)

CERTIFICO QUE ESTA INFORMACIÓN ES VERÍDICA:

Firma

Fecha