



E.S.E HOSPITAL COMUNAL LAS MALVINAS

Nit: 828000786-1



Nit. 828.000.386-1

FORMATO DE INSCRIPCIÓN AL EMPLEO - CONVOCATORIA

HOSPITAL COMUNAL LAS MALVINAS ESE

El aspirante manifestó que conoce la Resolución 051 de 2017 que rige la Convocatoria para proveer unos empleos temporales de la planta de personal de la ESE HOSPITAL COMUNAL LAS MALVINAS, que seleccionó debidamente el empleo a concursar, y que los datos consignados en el formulario de inscripción son correctos, por lo que aceptó todas y cada una de las condiciones establecidas en los mencionados documentos.

CONVOCATORIA PARA PROVEER UNOS EMPLEOS TEMPORALES DE LA PLANTA DE PERSONAL

Este formulario debe ser entregado a la SECRETARIA DE GERENCIA de acuerdo con el cronograma establecido, para validar la inscripción

DATOS GENERALES DE LA INSCRIPCIÓN

FECHA Y HORA DE INSCRIPCIÓN _____

DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

NOMBRES Y APELLIDOS

Tipo de documento

Documento

Dirección de residencia

Teléfono de Contacto

Correo Electrónico

IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEO AL CUAL SE INSCRIBE

Nivel

Denominación del empleo

Código

Grado

Dependencia

FIRMA DEL INSCRITO

FIRMA QUIEN INSCRIBE

¡¡Salud para los Florencianos!!

Dirección: Avenida Circunvalar Calle 4
Comutador 4352100 Teléfonos: 4344614-4347306
webmaster@hospitalmalvinas.gov.co
Florencia-Caquetá.