



DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ELECTORALES
PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN Y RECOLECCIÓN
DE MATERIAL ELECTORAL

R01-v01-PDR-P01-v01

Registro de reclutamiento PDR

Lea cuidadosamente los ítems y responda conforme se le solicita, la exactitud y veracidad de la información aportada es clave para el proceso de selección, por ende, su contenido es entera responsabilidad del interesado (a).

Fecha

Interesado (a)

Nombre: _____ 1° Apellido: _____ 2° Apellido: _____

Fecha de nacimiento: _____ Número de cédula : _____

Teléfono Celular: _____ Teléfono Habitación: _____

Domicilio del contacto

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Dirección exacta (otras señas): _____

Aspectos laborales

Oficina actual: _____ Nombre de puesto actual: _____

Tipo de Nombramiento: Propiedad Interino Tel. Oficina (Ext): _____

Correos electrónicos : Institucional: _____ Personal: _____

Licencia de conducir : SI NO Tipo de licencia: _____

Fecha de expiración : _____

Estaría dispuesto a conducir vehículos del programa: SI NO

Ha trabajado anteriormente con este programa: SI NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa indique en cuál elección (última elección en la que participó) Municipal/Nacional: _____ Año de elección: _____

Disponibilidad

Estaría dispuesto (a) a desplazarse fuera del área metropolitana: SI NO

Estaría dispuesto (a) a trabajar en jornada extraordinaria: SI NO

Estaría dispuesto (a) a trabajar sábados y domingos: SI NO

(Recuerde que en algunos casos las rutas de recolección comienzan su jornada sábado o domingo)

Ha colaborado anteriormente con este programa en el Rol de Zonas Indígenas SI NO

Estaría dispuesto (a) a colaborar en Zonas Indígenas: SI NO

(Lugares de difícil acceso y con limitaciones de hospedaje y acceso a servicios públicos)

Tiene alguna situación de salud que limite o afecte su desempeño físico: SI NO

(Recuerde que dentro de las labores del PDR está la colaboración en el acarreo de material electoral

y la visita o desplazamiento a lugares de difícil acceso)

Participa o está seleccionado para colaborar en algún otro Programa Electoral: SI NO

En caso de que su respuesta sea afirmativa indique cuál: _____

IMPORTANTE: Se hace la salvedad de que el llenado de este formulario es para constituir una base de datos sobre funcionarios (as) interesados (as) en colaborar con el PDR. El llenado y presentación de este documento no implica en sí mismo, una garantía de selección. La información suministrada tendrá un uso discrecional para efectos propios de la dinámica de trabajo del programa y la logística asociada al proceso electoral.

Firma del interesado(a)