

## FORMULARIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

### CONCURSO POR OPOSICIÓN

#### OBSERVACIONES:

1. La presentación de los atestados—tanto en este formulario como en la carpeta con la documentación impresa—debe seguir el orden estrictamente establecido en este documento. **Solamente se aceptará este formulario.**
2. Los títulos obtenidos en el exterior del país deberán acompañarse de la respectiva convalidación de CONARE y el historial académico.
3. Las constancias de tiempo servido en docencia universitaria deben ser extendidas, en el ámbito costarricense, por el Departamento de Recursos Humanos de la institución; para el ámbito internacional, por la oficina homóloga en el extranjero.
4. Sobre el punto de experiencia académica, las calificaciones a presentar se refiere al desempeño docente.
5. Este formulario debe completarse en forma digital (pdf) y enviarse a la siguiente dirección electrónica: [edaconcursos@gmail.com](mailto:edaconcursos@gmail.com) y entregado en forma impresa junto con los atestados.
6. Los oferentes extranjeros deberán aportar el permiso de trabajo vigente emitido por la Dirección General de Migración y Extranjería.

PERFIL EN EL QUE CONCURSA			
Ingeniero Industrial N. 22		Administrador N. 23	Mercadeo N. 24

#### Datos personales

1er nombre	2do nombre	1er apellido	2do apellido
------------	------------	--------------	--------------

Teléfono celular	Teléfono de oficina	Correo electrónico 1	Correo electrónico 2
------------------	---------------------	----------------------	----------------------

Número de cédula	DIMEX (caso de extranjeros)	Permiso de trabajo (extranjeros)
------------------	-----------------------------	----------------------------------

¿Es usted pensionado?	Régimen de pensión	¿Ha sido docente en la UNA?
-----------------------	--------------------	-----------------------------

<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> </table>		Sí	No	<table border="1"> <tr> <td>Reparto</td> <td>Capitalización</td> <td>IVM-CCSS</td> <td></td> </tr> </table>			Reparto	Capitalización	IVM-CCSS		<table border="1"> <tr> <td>Sí</td> <td>No</td> </tr> </table>		Sí	No
Sí	No													
Reparto	Capitalización	IVM-CCSS												
Sí	No													

**LISTAS DE COTEJO DE RECEPCIÓN DE COPIAS DE DOCUMENTOS  
APORTADOS Y CONFRONTADOS CON EL ORIGINAL**

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

Bachillerato en:	Universidad	Fecha de emisión	Convalidación (U extranjeras)
------------------	-------------	------------------	-------------------------------

Licenciatura en:	Universidad	Fecha de emisión	Convalidación (U extranjeras)
------------------	-------------	------------------	-------------------------------

Especialización en:	Universidad	Fecha de emisión	Convalidación (U extranjeras)
---------------------	-------------	------------------	-------------------------------

Maestría en:	Universidad	Fecha de emisión	Convalidación (U extranjeras)
--------------	-------------	------------------	-------------------------------

Doctorado en:	Universidad	Fecha de emisión	Convalidación (U extranjeras)
---------------	-------------	------------------	-------------------------------

Postdoctorado en:	Universidad	Fecha de emisión	Convalidación (U extranjeras)
-------------------	-------------	------------------	-------------------------------

Si cuenta con 2 o más grados o posgrados del mismo nivel, favor indicarlo a continuación:

Otro grado académico en:	Universidad	Fecha de emisión	Convalidación (U extranjeras)
--------------------------	-------------	------------------	-------------------------------

Otro posgrado en:	Universidad	Fecha de emisión	Convalidación (U extranjeras)
-------------------	-------------	------------------	-------------------------------

**EXPERIENCIA ACADÉMICA UNIVERSITARIA (Mínimo 4 años)**

Universidad:	Actividad sustantiva:	Fechas:		Nombre de curso o proyecto
	Docencia	Desde:		
	Investigación	Hasta:		
	Extensión	Años/ meses		
Calificación del desempeño				

Universidad:	Actividad sustantiva:	Fechas:		Nombre de curso o proyecto
	Docencia	Desde:		
	Investigación	Hasta:		
	Extensión	Años/ meses		
Calificación del desempeño				

Universidad:	Actividad sustantiva:	Fechas:		Nombre de curso o proyecto
	Docencia	Desde:		
	Investigación	Hasta:		
	Extensión	Años/ meses		
Calificación del desempeño				

Universidad:	Actividad sustantiva:	Fechas:		Nombre de curso o proyecto
	Docencia	Desde:		
	Investigación	Hasta:		
	Extensión			

		Años/ meses		
Calificación del desempeño				

**PRODUCCIÓN ACADÉMICA**

**LIBROS**

Título del libro	ISBN	Editorial:	Fecha de edición/reimpresión

Título del libro	ISBN	Editorial:	Fecha de edición/reimpresión

**REVISTAS**

Título del artículo de revista:	ISSN	Revista:	Indexación

Título del artículo de revista:	ISSN	Revista:	Indexación

**CERTIFICADOS DE LENGUAS EXTRANJERAS**

Idioma: <b>INGLÉS</b>	Universidad	Fecha de emisión	Nivel acreditado:			
			<table border="1"> <tr> <td>Dominio</td> <td>Instrumental</td> <td>Principiante</td> </tr> </table>	Dominio	Instrumental	Principiante
Dominio	Instrumental	Principiante				

Idioma:	Universidad	Fecha de emisión	Nivel acreditado:			
			<table border="1"> <tr> <td>Dominio</td> <td>Instrumental</td> <td>Principiante</td> </tr> </table>	Dominio	Instrumental	Principiante
Dominio	Instrumental	Principiante				

INCORPORADO AL COLEGIO: \_\_\_\_\_

Fecha de incorporación: \_\_\_\_\_

OTROS DOCUMENTOS QUE PERMITAN EVALUAR LAS COMPETENCIAS:

Relaciones interpersonales	
Metodologías de la Investigación	
Habilidad comunicativa	
Responsabilidad	
Evaluaciones académicas	

**DISPONIBILIDAD DE HORARIO Y DESPLAZAMIENTO:**

Yo, \_\_\_\_\_ manifiesto mi disponibilidad para trabajar en cualquier horario que demanden los programas y los proyectos académicos de docencia, extensión e investigación de la unidad académica, en cualquiera de los campus y las Sedes Regionales de la Universidad y en el territorio nacional.

Firma: \_\_\_\_\_

Funcionario frente al cual firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_