

Boleta de inscripción para examen de Fiscal Auxiliar 2009

Yo.....Cédula..... Carné Abog.....



- Manifiesto mi interés en participar en la convocatoria a examen oral para el cargo de Fiscal Auxiliar del Ministerio Público.
- Declaro bajo juramento que cumplo con todos los requisitos establecidos y acepto las condiciones fijadas en esta convocatoria.
- **Que debo retirar, según corresponda, la hora y fecha del examen oral (Apellidos de la letra A a la L el jueves 15 de octubre de 2009 y de la letra M a la Z el día viernes 16 de octubre de 2009) de 7:30 am a 12:00 md y de 1:00 pm hasta las 4:30 pm. (únicamente se entregarán los días aquí especificados). Si no puede retirar la fecha personalmente, debe autorizar a otra persona para que la retire por usted o solicitar mediante el fax 2295-4288 o a los correos electrónicos jarcec@poder-judicial.go.cr o fzamora@poder-judicial.go.cr que le sea asignada la fecha. (favor indicar en la nota el fax o correo electrónico para notificarle).**

Para notificaciones favor anotar: # de fax: _____ y correo electrónico: _____

Teléfonos: celular: _____ Habitación: _____ Oficina o despacho _____ ext: _____

- En caso de no señalar fax o correo electrónico para notificaciones se exime de toda responsabilidad al Departamento de Gestión Humana y se tendrá por notificado 24 horas después de dictada la resolución.(Art. 12, Ley de Notificaciones y Citaciones). Cualquier cambio que se realice sobre el número de fax o correo electrónico señalado para notificaciones deberá comunicarse por escrito a los encargados de la convocatoria en la Sección de Reclutamiento y Selección.

Fecha de vencimiento Licencia B1 ____/____/____

Debe aportar SIN EXCEPCIÓN junto con la boleta de inscripción copia de la Licencia B1 (al día), de lo contrario no se le dará trámite.

Favor no remitir licencias vía fax, ya que por experiencia los datos que contiene el documento no se logran leer.

Firma del interesado(a) _____ Fecha: ____/____/2009

Cierre de inscripciones 30 de setiembre, 2009 a las 4:30 p.m.