



**AREA DE RECLUTAMIENTO Y SELECCIÓN DE PERSONAL  
UNIDAD POSTULACIÓN DE CANDIDATOS  
FORMULARIO PARA ENTREVISTA**

Nómina Número:  Puesto Número:

Nombre de la Institución:  Fecha de la entrevista:  /  /

Nombre del Candidato:  Número de cédula:  /  /

Clase de Puesto:  Especialidad/Subspec:

**SEÑALE CON UN X LA ALTERNATIVA DE SU INTERES:**

1. Está de acuerdo con las características del puesto que se especificaron en la entrevista?

SI:  NO:

2. De acuerdo con las condiciones expuestas en la entrevista, manifiesto que:

<b>Acepto el puesto:</b> <input type="checkbox"/>	No acepto el puesto y solicito la exclusión transitoria del Registro de Elegibles. <input type="checkbox"/>	No acepto el puesto <input type="checkbox"/>
La nómina se resuelve con la escogencia de alguno de los candidatos que aceptan las condiciones del puesto. Al aceptar las condiciones del puesto todo oferente es sujeto de escogencia, bajo lo dispuesto en el artículo 27 del Estatuto de Servicio Civil	<b>En ambos casos especificar el motivo de la no aceptación.</b>	

Firma del Candidato: \_\_\_\_\_ Firma del entrevistados. \_\_\_\_\_

**Sello**

<p><b>PARA USO EXCLUSIVO DE LA INSTITUCIÓN</b></p> <p>El representante de la OGEREH debe consignar en el apartado observaciones de este formulario, el número de identificación, nombre completo del o los oferentes que manifiesten en forma verbal aceptar el puesto para no ser excluidos</p> <p><b>Observaciones:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---

ARG/KPG/SFC/ARC