

REPÚBLICA DE PANAMÁ
 INSTITUTO PANAMEÑO DE HABILITACIÓN ESPECIAL
 OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS
 SOLICITUD PARA CONCURSO DE NOMBRAMIENTO O TRASLADO

Para uso de la oficina		
Concurso	Número	Año

Cédula No.	
S. Social No.	

Utilice letra de molde

APELLIDOS Y NOMBRE					
	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PATERO	MATERNO	DE CASADA

TÍTULO CON EL QUE CONCURSA

VACANTE A LA QUE ASPIRA						
	CÓDIGO	CARGO O ESPECIALIDAD	PROVINCIA	UBICACIÓN	CONDICIÓN	PUNTAJE
1						
2						
3						
4						
5						

Experiencia Laboral	
Último Año laborado	
Años de servicio	
Provincia	
Ubicación	
Especialidad	
Planilla:	
Posición:	
Condición de nomb.	

Firma según cédula:	
Fecha:	
Analista	

TODA SOLICITUD SIN FIRMA ES NULA