

**Requisición
Bolsa de Trabajo**

No.

Fecha

DATOS DEPENDENCIA/EMPRESA

Secretaría/Empresa	Dependencia	
Domicilio	Colonia	CP
Teléfono y Extensión	E-mail	
Giro de la empresa	¿Cómo se entero de la Bolsa?	

INFORMACIÓN DE LA VACANTE

Puesto	Municipio donde existe la vacante		
Funciones y actividades a realiza			
Conocimientos y habilidades requeridos			
Tipo de empleo			
<input type="checkbox"/> Tiempo completo	<input type="checkbox"/> Becarios	<input type="checkbox"/> Medio día	<input type="checkbox"/> Nocturna
<input type="checkbox"/> Fines de semana	<input type="checkbox"/> Estudiantes		
Días a laborar	Horario de trabajo	Salario ofrecido mensual	Número de plazas
Escolaridad	Carrera o especialidad		
Situación académica			
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Diplomado/Certificado	<input type="checkbox"/> Trunca	<input type="checkbox"/> Pasante
<input type="checkbox"/> Titulado			
Experiencia	Idioma	Rango de edad	
Disponibilidad para viajar:		Disponibilidad para radicar fuera	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Género			
<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Indistinto	
Prestaciones			
Observaciones			

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Nombre	Cargo
Teléfono y Extensió	E-mail
Firma/Sello	

