

SOLICITUD DE VACANTE DE NUEVA CREACION

La presente solicitud deberá ser llenada para dar inicio al proceso de contratación de vacantes no incluidas en el organigrama. Presente la máxima información posible y entregue firmado por involucrados a Recursos Humanos y Planeación.

1 INFORMACIÓN DEL PUESTO	•		•		
Plaza de actividades primarias:	_ Mexicali	_Tijuana	_Ensenada		
Puesto:				to	
Horario:CompletoMedio tiemp	oo Otro				
Fecha propuesta de contratación _	// _	(Impo	rtante coordinarla	con la última fecha	del punto 5)
Autoridad: Jefe Inmediato:		F	ersonal a su cargo):	
2 DESCRIPCION DEL PUESTO Objetivo:					
Actividades: - Diarias:					
- Periódicas:					
-Ocasionales:					
Indicadores de Desempeño:					
3 PERFIL					
Edad: Min max		Sexo:	Femenino	Masculino	Indistinto
Estudios requeridos:Profesionales. CarreraTécnicos enPreparatoriaSecundaria Habilidades:		_	Documentos ne Licencia tipo Antecedente	cesarios:	
Comentarios:					
4 INFORMACION DE CANDIDATO	S IDENTIFICA	ADOS (SIN	O TIENE CANDIDA	ATOS PASAR AL I	PUNTO 5)
Nombre:		,		Cel	
Motivos por los que presenta al car	ndidato:				



SOLICITUD DE VACANTE DE NUEVA CREACION

Favor de anexar la solicitud del candidato identificado

Equipo y Herramienta	Se cuenta con ella	Acción para obtenerla	Fecha
	Si / No		
Es responsabilidad del G vacante de nueva creación		gestionar el equipo y herramienta	a requerida para la
6 NOMBRE Y FIRMA DE C		PUESTA	
Gerente	e de Departamento	Gerente de Postventa	_
	·		_
LLENADO EXCLUSIVO DE	DIRECCION GENERAL		echa/_/
Gerente LLENADO EXCLUSIVO DE Aprobación de solicitud de va Percepción semanal libre au	DIRECCION GENERAL acante:SI NO	F	echa / /
LLENADO EXCLUSIVO DE Aprobación de solicitud de va	DIRECCION GENERAL acante:SI NO torizada:	F	echa <u>/ /</u>
LLENADO EXCLUSIVO DE Aprobación de solicitud de va Percepción semanal libre au	DIRECCION GENERAL acante:SI NO torizada:	F	echa / /
LLENADO EXCLUSIVO DE Aprobación de solicitud de va Percepción semanal libre au	DIRECCION GENERAL acante:SI NO torizada:	F	echa/_/
LLENADO EXCLUSIVO DE Aprobación de solicitud de va Percepción semanal libre au	DIRECCION GENERAL acante:SI NO torizada:	F	echa/_/
LLENADO EXCLUSIVO DE Aprobación de solicitud de va Percepción semanal libre au	DIRECCION GENERAL acante:SI NO torizada:	F	echa / /
LLENADO EXCLUSIVO DE Aprobación de solicitud de va Percepción semanal libre au	DIRECCION GENERAL acante:SI NO torizada:	F	echa / /
LLENADO EXCLUSIVO DE Aprobación de solicitud de va Percepción semanal libre au	DIRECCION GENERAL acante:SI NO torizada:	F	echa / /