	Declaración jurada experiencia laboral	**Código:** RRHH-RECL-FO-19
		Versión: 2.0
		Rige a partir de: 07/03/2023

Yo _____, cédula de identidad No. _____, mayor, estado civil _____, vecino de provincia_____, cantón _____, distrito _____, declaro bajo fe de juramento, que poseo experiencia laboral en:

- La empresa o institución (último o actual empleo) _____

Fecha de ingreso: _____ (formato dd-mm-aa)

Fecha de salida: _____ (formato dd-mm-aa)

Puesto desempeñado: _____

Detalle de las funciones generales desempeñadas, indicando los períodos en que fueron realizadas (fecha de inicio y final, con el formato dd-mm-aa).

_____
_____
_____
_____

¿Ha ejercido supervisión de personal profesional? Si ___ No ___

Si ha supervisado personal profesional, indicar el puesto de los subalternos y el tiempo en que fue ejercida siguiendo el formato de fechas (dd, mm y aa).

_____
_____

Motivo(s) de cese, finalización o salida de la empresa o institución _____

- La empresa o institución (empleo anterior) _____

Fecha de ingreso: _____ (formato dd-mm-aa)

Fecha de salida: _____ (formato dd-mm-aa)

Puesto desempeñado: _____

Detalle de las funciones generales desempeñadas, indicando los períodos en que fueron realizadas (fecha de inicio y final, con el formato dd-mm-aa).

_____
_____
_____
_____

¿Ha ejercido supervisión de personal profesional? Si ___ No ___

Si ha supervisado personal profesional, indicar el puesto de los subalternos y el tiempo en que fue ejercida siguiendo el formato de fechas (dd, mm y aa).

_____
_____

Motivo(s) de cese, finalización o salida de la empresa o institución _____

- La empresa o institución (empleo tras anterior) _____

Fecha de ingreso: _____ (formato dd-mm-aa)

Fecha de salida: _____ (formato dd-mm-aa)

Puesto desempeñado: _____

Detalle de las funciones generales desempeñadas, indicando los períodos en que fueron realizadas (fecha de inicio y final, con el formato dd-mm-aa).

_____
_____
_____
_____

¿Ha ejercido supervisión de personal profesional? Si ___ No ___

Si ha supervisado personal profesional, indicar el puesto de los subalternos y el tiempo en que fue ejercida siguiendo el formato de fechas (dd, mm y aa).

_____

_____

Motivo(s) de cese, finalización o salida de la empresa o institución _____

Manifiesto que cualquier dato falso o incompleto que incluya en este documento, faculta a la Administración para cesar mi nombramiento, o si fuera del caso la Institución procederá a tramitar el despido sin responsabilidad patronal, sin perjuicio de las implicaciones penales que derivan de tal hecho. Expreso mi anuencia a que la información aquí ofrecida sea verificada para fines laborales.

Rindo la presente declaración jurada ante el respectivo funcionario de la Unidad de Recursos Humanos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, en la ciudad de San José, a los ___ del mes de _____del año _____.

Nombre del oferente: _____

Firma del oferente: _____

Firma del funcionario de la Unidad de Recursos Humanos que recibe la información:

_____