

VERIFICACION DEL MERITO

NOMBRE DE LA INSTITUCION:

CUERPO DE BOMBERO DEL CANTON BABA

DENOMINACION DEL PUESTO:

OFICIAL DE COMPANIA

R.M.U:

527

INSTRUCCIÓN FORMAL RI QUERIDA: SI

EXPERIENCIA SOLICITADA: SUPERVISION Y CONTROL DE EQUIPO DE TRABAJO.

PARTIDA: 7.1.01.05

APELLIDOS Y NOMBRE	CEDULA	INTRUCCION FORMAL CUMPLIMIENTO	EXPERIENCIA CUMPLIMIENTO	ESTADO DE POSTULACION	OBSERVACIONES
TELLO OLVERA ANABEL MARIA	1207384809	SI	SI	SI PASA	