

INSTITUCIÓN _____
OFICINA INSTITUCIONAL DE RECURSOS HUMANOS
Unidad de Reclutamiento y Selección

**DECLARACIÓN DE NO-DISPONIBILIDAD PARA OCUPAR
VACANTE**

Yo _____
con cédula No. _____ Seguro social No. _____ ,
Candidato(a) elegible resultante del Concurso de Ascenso en la Carrera
Administrativa No. _____, para la clase ocupacional _____
_____ código general _____,
declaro mediante el presente documento ante la Oficina Institucional de
Recursos Humanos que **no estoy en disponibilidad** en la
fecha _____ para ocupar el puesto
vacante de la clase mencionada, en atención a la Requisición de Recursos
Humanos No. _____ del _____ de _____ de _____ presentada por
la Institución _____,
por consiguiente solicito que **mi nombre sea eliminado** de la lista de
candidatos elegibles a ser seleccionado y se proceda a asignar para ocupar la
vacante al siguiente candidato elegible en orden del puntaje obtenido en el
concurso.

Panamá, _____ de _____ de _____

Firma del Candidato Elegible