

## Lista de Cotejo

### Documentos Requeridos

<input type="checkbox"/>	<b>Solicitud de Empleo</b> – puede obtenerla a través de nuestra página web <a href="http://www.cccupr.org">www.cccupr.org</a> en el ícono Empleos o en el Centro Comprensivo de Cáncer en la Oficina de Recursos Humanos en el segundo piso, ubicado en el área de Centro Médico al lado del Hospital Oncológico
<input type="checkbox"/>	<b>Resume</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Certificación de Estudios o Grado Obtenido</b> – Transcripción de Créditos, Diploma
<input type="checkbox"/>	<b>Certificación de Experiencia</b> – Nombre del Puesto, Fecha de comienzo, fecha de terminación y Funciones
<input type="checkbox"/>	<b>Certificación de Radicación de Planillas de Contribución sobre Ingresos por los últimos cinco años</b> – con fecha de emisión no mayor a 30 días.
<input type="checkbox"/>	<b>Formulario SC2781</b> – Si usted no estuvo o está obligado por ley a rendir la Planilla de Contribución sobre Ingresos correspondiente a estos años, deberá presentar este formulario.
<input type="checkbox"/>	<b>Certificación de No Deuda del Departamento de Hacienda</b> – con fecha de emisión no mayor a 30 días. Plan de pago, si aplica.
<input type="checkbox"/>	<b>Certificación de Cumplimiento o No Deuda de ASUME</b> – con fecha de emisión no mayor a 30 días. Plan de pago, si aplica.
<input type="checkbox"/>	<b>Certificación de No Deuda de CRIM</b> – con fecha de emisión no mayor a 30 días. Plan de pago, si aplica.
<input type="checkbox"/>	<b>Certificaciones</b> por adiestramientos, cursos, educación continua, registro de profesionales, colegiaciones y/o licencias relacionadas a su profesión.

Toda esta documentación deberá enviarla con el número de Convocatoria y Nombre del Puesto.

Podrá entregar la documentación a través de: **(1)** correo electrónico a [empleo@cccupr.org](mailto:empleo@cccupr.org) o **(2)** personalmente al Departamento de Recursos Humanos del Centro Comprensivo de Cáncer en el 2do piso (estamos ubicados al lado del Hospital Oncológico en Centro Médico) o **(3)** por correo regular a centro Comprensivo de Cáncer, Centro de Investigación y Desarrollo, PO Box 363027, San Juan, PR 00936-3027.

**Las solicitudes incompletas, serán descartadas y/o denegadas.**