**TERCERO ESPECIALISTA FITOSANITARIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos:** **Lugar de residencia:** | |
| Edad: | Sexo: |
| Teléfono: | Carrera profesional: |
| Correo: | Experiencia en Fitosanidad: |
| **SI CUENTA CON LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, FAVOR DE MARCAR CON UNA “X”** | |
| Titulo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Cedula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Licencia de conducir: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Habilidad para manejar estándar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Disponibilidad para viajar:\_\_\_\_\_\_\_ | Disponibilidad de horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**GENERALIDADES DEL PUESTO**

**En Verificación y Certificación PAMFA A.C. buscamos personal honesto con ganas de trabajar con niveles altos de calidad en los resultados. Además, el colaborador que se integre con nosotros debe tener buena actitud para el trabajo en equipo y la atención al cliente, actividades que son primordiales para la empresa.**

**Para el puesto vacante se tiene como actividad la evaluación de la conformidad de cumplimiento de normas oficiales mexicanas, planes de trabajo y disposiciones legales aplicables en las materias genéricas:**

**I. Verificación de Mercancías Reguladas para la exportación.**

**II. Verificación y certificación de Mercancías Reguladas para la Movilización nacional.**

**III. Verificación y certificación de Establecimientos.**

**Lea las preguntas y conteste honestamente.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mencione el porqué de su interés en laborar en Verificación y Certificación PAMFA A.C. | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Qué es lo que considera que podrías aportar a la empresa? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Como le describirían sus compañeros de tu último trabajo? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Cómo describirías su estilo de trabajo? Marca con una “X” una o más respuestas | | | | | | | | | | |
| Adaptativo |  | Innovador |  | Concreto |  | Practico | |  | Dinámico |  |
| Estructurado |  | Detallista |  | Estratégico |  | Perseverante | |  | Organizado |  |
| Mencione el motivo por el cual dejo su ultimo empleo, y si actualmente está laborando mencione en donde y que lo motiva a cambiarlo por nuestra vacante | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Cuáles son las Normas Oficiales Mexicanas Fitosanitarias que conoce y en donde se adquirió ese conocimiento? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Qué expectativas salariales tienes para este puesto? | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene familiares y/o amistades qué? | | | | | | | | | | |
| ¿Movilicen productos regulados? ¿Dónde? | | | | | | |  | | | |
| ¿Trabajen dentro de esta empresa? | | | | | | |  | | | |
| ¿Dueños de establecimientos, unidades de producción u organismos de certificación? ¿Dónde? | | | | | | |  | | | |
| ¿Trabajen en establecimientos, unidades de producción u organismos de certificación? ¿Dónde? | | | | | | |  | | | |
| ¿Otorguen asesorías al sector agroalimentario? ¿Dónde? | | | | | | |  | | | |

**Sección para dudas**