

GESTION 2024-2028



Horario de trabajo
Lunes a viernes
De 8:00am
A
2:30pm
Atte. La nueva
Administración

AL SEÑOR DIRECTOR DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SAN VICTOR, DOMINICANA REPUBLICA, PRESENTE.

En atención a la solicitud de información presentada por el Sr. [Nombre], en fecha [Fecha], en relación con el proceso de selección de personal para el cargo de [Cargo], a través del sistema de información de recursos humanos de la Municipalidad de San Víctor, se tiene el honor de informarle que el proceso de selección se encuentra en curso y se le comunicará oportunamente los resultados de la misma.

Atentamente,
[Firma]
[Nombre]
[Cargo]

Bienvenido
El Mes
de
Agosto

OJO
HORARIO DE VISITAS
MARTES Y JUEVES
DE 8:00AM HASTA LAS
11:00AM

RESULTADO DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN AGOSTO 2024

Apellido	Nombre	Edad	Sexo

PROVISIONAL
NÚMERO DE TELEFONO LOCAL
DEL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL SAN
VICTOR.
809-823-1100

