"SOLICITUD Y FICHA DE INSCRIPCION"

FOTOGRAFIA 4 X 4 ACTUAL

(La presente tiene carácter de Declaración Jurada)

DENOMINACION DEL PERFIL A CUBRIR	
SISTEMA DE SELECCIÓN	
I INFORMACION PERSONAL	
¹ APELLIDO Y NOMBRES	
DOCUMENTO (tipo y n°)	
C.U.I.L. N°	
FECHA DE NACIMIENTO	
LUGAR DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
ESTADO CIVIL	
DOMICILIO PARTICULAR	
TELEFONO PARTICULAR	
CORREO ELECTRONICO	
II INFORMACION REQUERIDA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES Y AVISOS	5
CORREO ELECTRONICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES.	
Declaro bajo juramento que los datos aportados son correctos	
LUGAR Y FECHA	FIRMA Y ACLARACION

 $^{^{1}\,}$ Su apellido y nombres deben ser los mismos a los registrados en su D.N.I.







III. ANTECEDENTES ACADEMICOS

TITULOS EDUCATIVOS: Complete hasta el título educativo de mayor nivel alcanzado.

ESTUDIOS COMPLETADOS	DESDE (año)	HASTA (año)	TITULO	ESTABLECIMIENTO
PRIMARIO				
SECUNDARIO				
TERCIARIO				
GRADO UNIVERSITARIO				
ESPECIALIZACION DE POSGRADO				
MAESTRIA				
DOCTORADO				
OTROS				
OTRAS CERTIFICACIONES/ ACTIVIDADES		rdénelos de acuerdo	con el grado de mayor a	menor relevancia.
Para cada uno repita el siguiente esquer DIPLOMA/ CERTIFICACION OBTENIDO	na			
FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACION				
DURACION EN HORAS				
NOMBRE OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO)			
DIPLOMA/ CERTIFICACION OBTENIDO				
FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACION				
DURACION EN HORAS				
NOMBRE OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO)			
DIPLOMA/ CERTIFICACION OBTENIDO				
FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACION				



DURACION EN HORAS

NOMBRE OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO





PUBLICACIONES O TRABAJOS DE INVESTIGACION: Ord cada uno consigne los datos del siguiente esquema:	énelas según el grado de mayor o menor relevancia respecto del cargo postulado. Para
TITULO	
FECHA DE PUBLICACION/TERMINACION	
NOMBRE DE LA EDITORIAL/REVISTA	
DISPONE DE COPIA SI/NO	
TITULO	
FECHA DE PUBLICACION/TERMINACION	
NOMBRE DE LA EDITORIAL/REVISTA	
DISPONE DE COPIA SI/NO	
TITULO	
FECHA DE PUBLICACION/TERMINACION	
NOMBRE DE LA EDITORIAL/REVISTA	
DISPONE DE COPIA SI/NO	
PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS: Ordénelas según el g consigne los datos del siguiente esquema:	grado de mayor o menor relevancia respecto del cargo postulado. Para cada uno
TITULO	
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION	
DURACION	
NOMBRE DE LA INSTITUCION ORGANIZADORA	
CARACTER DE SU PARTICIPACION	
TITULO	
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION	
DURACION	
NOMBRE DE LA INSTITUCION ORGANIZADORA	
CARACTER DE SU PARTICIPACION	







	T	
TITULO		
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION		
DURACION		
NOMBRE DE LA INSTITUCION ORGANIZADORA		
CARACTER DE SU PARTICIPACION		
ACTIVIDADES DOCENTES: Ordénelas según el grado d datos del siguiente esquema:	e mayor o menor rele	vancia respecto del cargo postulado. Para cada uno consigne los
MATERIA		
CARGO DOCENTE		
NOMBRE DE LA INSTITUCION		
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION		
CARACTER DE SU PARTICIPACION		
MATERIA		
CARGO DOCENTE		
NOMBRE DE LA INSTITUCION		
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION		
CARACTER DE SU PARTICIPACION		
Declare haio juramente que los datos aportados con	corrector	
Declaro bajo juramento que los datos aportados son correctos LUGAR Y FECHA FIRMA Y ACLARACION		
ESSAN I LEGIA		







IV. OTRAS APTITUDES

IDIOMAS EXTRANJEROS: Consigne su nivel de competencia para cada idioma declarado como EXCELENTE, BUENO o BASICO. Si tiene certificación de institución habilitada, identifíquela y consigne el certificado obtenido y la fecha de obtención.

IDIOMA	LECTURA	ESCRITURA	EXPRESION ORAL
DIPLOMA /CERTIFICACIÓN OBTENIDO			
FECHA DE OBTENCION			
DURACION EN HORAS			
NOMBRE OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO			
DOMICILIO			
OMPETENCIAS INFORMATICAS: Solo co stitución habilitada, identifíquela y c	nsigne aquellas de las que pueda	hacer un uso normal o superior	. Si tiene certificación de
queta y e	, and the second second of the		(x) sa opera
UTILITARIO	CONOC. BASICOS	CONOC. AVANZADOS	DOMINIO COMPLETO
rocesador de Textos			
anilla de cálculos			
ase de datos			
nternet			
UTOCAD			
ivel Óptico			
tros (especificar)			
tros (especificar)			
Otros (especificar) Otros (especificar)			
eclaro bajo juramento que los datos a	aportados son correctos		
LUGAR Y FECHA:		FIRMA Y ACLAI	DACION.







V. EXPERIENCIAS LABORALES RELEVANT	ES
OCUPACIONES: Consignar las experiencias siguiente esquema.	s laborales relevantes, comenzando por la más reciente. Para cada una de ellas registre los datos del
PUESTO O FUNCION DESEMPEÑADA	
CATEGORIA O NIVEL JERARQUICO	
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION	
MOTIVO DE LA DESVINCULACION	
NOMBRE Y DIRECCION DEL EMPLEADOR	
TIPO DE EMPRESA /SECTOR	
CANTIDAD DE PERSONAL A CARGO	
PRINCIPALES ACTIVIDADES Y RESPONSABIL 1.	IDADES
2.	
3.	
4.	
PUESTO O FUNCION DESEMPEÑADA	
CATEGORIA O NIVEL JERARQUICO	
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION	
MOTIVO DE LA DESVINCULACION	
NOMBRE Y DIRECCION DEL EMPLEADOR	
TIPO DE EMPRESA /SECTOR	
CANTIDAD DE PERSONAL A CARGO	
PRINCIPALES ACTIVIDADES Y RESPONSABIL	IDADES
1.	
2.	
3.	



4.





PUESTO O FUNCION DESEMPEÑADA			
CATEGORIA O NIVEL JERARQUICO			
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION			
MOTIVO DE LA DESVINCULACION			
NOMBRE Y DIRECCION DEL EMPLEADOR			
TIPO DE EMPRESA /SECTOR			
CANTIDAD DE PERSONAL A CARGO			
PRINCIPALES ACTIVIDADES Y RESPONSABILI	DADES		
1.			
2.			
3.			
4.			
DECLARO que el contenido de la docu compruebe en ella habilitará a no con			da y cualquier inexactitud que se
LUGAR Y FECHA:		FIRMA Y ACLARACIÓ	DN:







LISTADO DE DOCUMENTACION PRESENTADA	PRESENTADO SI/ NO
CURRICULUM VITAE FIRMADO	
FOTOGRAFIA RECIENTE 4 cm x 4 cm (pegada en el borde superior derecho de la ficha de inscripción)	
FOTOCOPIA DE D.N.I.	
FOTOCOPIA DEL/ LOS TITULO/S	
Acreditación Laboral	
Cursos de capacitación	
Matricula Vigente	
Constancia de AFIP	
OTRAS (especificar)	

Declaro bajo juramento que los datos aportados son correctos

LUGAR Y FECHA:	FIRMA Y ACLARACIÓN:





