

"SOLICITUD Y FICHA DE INSCRIPCION"

FOTOGRAFIA
4 X 4 ACTUAL

(La presente tiene carácter de Declaración Jurada)

| | |
|--|--|
| DENOMINACION DEL PUESTO O FUNCION A CUBRIR | Electromecánico/a |
| Lugar de Dependencia | Área de Taller Secretaria de Obras y Servicios Publicas |
| SISTEMA DE SELECCION | Convocatoria Pública |

I.- INFORMACION PERSONAL

| | |
|-----------------------|--|
| APELLIDO Y NOMBRES | |
| DOCUMENTO (tipo y nº) | |
| C.U.I.L. Nº | |
| FECHA DE NACIMIENTO | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | |
| NACIONALIDAD | |
| ESTADO CIVIL | |
| DOMICILIO PARTICULAR | |
| TELEFONO PARTICULAR | |
| CORREO ELECTRONICO | |

II.- INFORMACION REQUERIDA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES Y AVISOS

| | |
|--|--|
| CORREO ELECTRONICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES DEL PROCESO | |
|--|--|

Declaro bajo juramento que los datos aportados son correctos

| | |
|---------------|--------------------|
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y ACLARACION |
|---------------|--------------------|

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 | | | | |
| UNIVERSITARIO | | | | |
| OTROS | | | | |

OTRAS CERTIFICACIONES/ ACTIVIDADES DE CAPACITACION. Ordénelos de acuerdo con el grado de mayor a menor relevancia.

Para cada uno repita el siguiente esquema

| | |
|------------------------------------|--|
| 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 | |

| | |
|------------------------------------|--|
| 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 | |

Participación en movimientos, iniciativas u organizaciones sociales vinculados con el ejercicio de la participación ciudadana, como cooperadoras, instituciones, ONG, grupos, participación en programas educativos y/o solidarios, voluntariados, u otros.

| | |
|---|--|
| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN/ INSTITUCION/MOVIMIENTO/ETC. | |
| FECHA | |
| TAREA | |

| | |
|---|--|
| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN/ INSTITUCION/MOVIMIENTO/ETC. | |
| FECHA | |
| TAREA | |

| | |
|---|--|
| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN/ INSTITUCION/MOVIMIENTO/ETC. | |
| FECHA | |
| TAREA | |

Declaro bajo juramento que los datos aportados son correctos

| | |
|---------------|--------------------|
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y ACLARACION |
|---------------|--------------------|

IV. OTRAS APTITUDES

COMPETENCIAS: Técnico Profesional: Son las competencias específicas y necesarias para el cumplimiento de las acciones correspondientes a un puesto de trabajo determinado.

Marque con una "X" el nivel de conocimiento que posee en base a su experiencia laboral sobre los siguientes ítems:

| MANTENIMIENTO DE VEHICULOS | NO CONOCE | CONOCIMIENTO BASICO | CONOCIMIENTO MEDIO | CONOCIMIENTO AVANZADO |
|-----------------------------------|-----------|---------------------|--------------------|-----------------------|
| AUTOMOVIL | | | | |
| CAMIONETA | | | | |
| CAMION | | | | |
| CAMION VOLCADOR | | | | |
| TRACTOR | | | | |
| MOTONIVELADORA | | | | |
| RETROEXCAVADORA | | | | |
| MINICARGADORA | | | | |
| PALA CARGADROA | | | | |
| RETRO PALA | | | | |
| RODILLO VIBRADOR | | | | |
| OTRO: | | | | |
| OTRO: | | | | |
| OTRO: | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| PROCESO DE REPARACION | | | | |
| MOTOR DE ARRANQUE | | | | |
| ALTERNADORES | | | | |
| CIRCUITOS ELECTRICOS | | | | |
| SISTEMAS DE ILUMINACIÓN | | | | |
| SISTEMAS ELECTRONICOS | | | | |
| SISTEMAS DE INYECCIÓN ELECTRONICA | | | | |
| BULBOS - SENSORES | | | | |
| COMPONENTES DEL TABLERO DE MANEJO | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Declaro bajo juramento que los datos aportados son correctos

| | |
|---------------|--------------------|
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y ACLARACION |
|---------------|--------------------|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

V. EXPERIENCIAS LABORALES RELEVANTES

OCUPACIONES: Consignar las experiencias laborales relevantes, comenzando por la más reciente. Para cada una de ellas registre los datos del siguiente esquema.

| | |
|----------------------------------|--|
| 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 RESPONSABILIDADES

| | |
|----|--|
| 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 RESPONSABILIDADES

| | |
|----|--|
| 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 RESPONSABILIDADES

| |
|----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

DECLARO que conozco las BASES Y CONDICIONES de la convocatoria en la que participo y que el contenido de la documentación presentada tendrá carácter de declaración jurada y cualquier inexactitud que se compruebe en ella habilitará a no considerar el antecedente erróneamente invocado.

LUGAR Y FECHA:

FIRMA Y ACLARACIÓN:

| LISTADO DE DOCUMENTACION PRESENTADA | PRESENTADO SI/ NO (CANT. PAGINAS) |
|--|--------------------------------------|
| 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 | |
| CARNET DE CONDUCIR | |
| CERTIFICADO DE CAPACITACIONES/CURSOS | |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES | |
| BASES Y CONDICIONES - FIRAMDAS | |
| OTRAS (especificar) | |
| | |
| | |

Declaro bajo juramento que los datos aportados son correctos

| | |
|----------------|---------------------|
| LUGAR Y FECHA: | FIRMA Y ACLARACIÓN: |
|----------------|---------------------|

