## "SOLICITUD Y FICHA DE INSCRIPCION"

FOTOGRAFIA 4 X 4 ACTUAL

(La presente tiene carácter de Declaración Jurada)

DENOMINACION DEL PUESTO O FUNCION A CUBRIR			davidas tival 2023 - 2024	
PUESTO				
Lugar de Dependencia		Dirección de Deportes		
SISTEMA DE SELECCION		Convocatoria Pública		
I INFORMACION PERSONAL				
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  CORREO ELECTRONICO PARA RECIBIR NOTIFIC.  PROCESO		S Y AVISOS		
III TRABAJO EN LA TEMPORADA PASADA 20	22 - 2023	N	0	1
31			<u> </u>	
Declaro bajo juramento que los datos aportad LUGAR Y FECHA	os son correctos		FIR	MA Y ACLARACION







## **III. ANTECEDENTES ACADEMICOS**

**ESTUDIOS COMPLETADOS** 

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

DESDE (año)

ESTODIOS COMI ELTADOS	DESDE (dilo)	TIASTA (ano)	111020	ESTABLECIMILITY
PRIMARIO				
SECUNDARIO				
TERCIARIO				
UNIVERSITARIO				
OTROS				
OTRAS CERTIFICACIONES/ ACTIVIDADES	DE CAPACITACION. Or	dénelos de acuerdo	con el grado de mayor a m	nenor relevancia.
Para cada uno repita el siguiente esque	ma			
DIPLOMA/ CERTIFICACION OBTENIDO				
FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACION	CHA DE INICIO Y DE FINALIZACION			
DURACION EN HORAS				
NOMBRE OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO	0			
DIPLOMA/ CERTIFICACION OBTENIDO				
FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACION				
DURACION EN HORAS				
NOMBRE OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO	0			
DIPLOMA/ CERTIFICACION OBTENIDO				
FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACION				
1	1			

HASTA (año)

TITULO

**ESTABLECIMIENTO** 

DIPLOMA/ CERTIFICACION OBTENIDO	
FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACION	
DURACION EN HORAS	
NOMBRE OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO	



**DURACION EN HORAS** 

NOMBRE OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO





Participación en movimientos, iniciativas u orga como cooperadoras, instituciones, ONG, grupos	nizaciones sociales s, participación en	s vinculados con el e programas educativ	ejercicio de la participación c os y/o solidarios, voluntariac	ciudadana, los, 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				_
ACTIVIDADES DOCENTES: Ordénelas según el grado de datos del siguiente esquema:	mayor o menor relev	rancia respecto del ca	rgo postulado. Para cada uno co	nsigne 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				
Declaro bajo juramento que los datos aportados son c	correctos			
LUGAR Y FECHA			FIRMA Y ACLARACION	







OCUPACIONES: Consignar las experiencias siguiente esquema.	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 RESPONSABILI	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	IDADES
1.	
2.	
3.	
4.	



V. EXPERIENCIAS LABORALES DE GUARDAVIDA





V. EXPERIENCIAS LABORALES RELEVANTE	ES				
OCUPACIONES: Consignar las experiencias siguiente esquema.	laborales relevante	s, comenzando por la más	reciente. Para cada ui	na de ellas registre lo	os 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 RESPONSABILI  1.  2.	DADES				
3.					
4.					
DECLARO que conozco las BASES Y C presentada tendrá carácter de decla	ración jurada y				
antecedente erróneamente invocado.			FIDAL V. C. AS.	γόνι.	
LUGAR Y FECHA:			firma y aclarac	IUN:	







LISTADO DE DOCUMENTACION PRESENTADA	PRESENTADO SI/ NO (CANT. PAGINAS)			
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.				
Libreta de Guardavidas				
FOTOCOPIA DEL/ LOS TITULO/S				
CERTIFICADO DE CAPACITACIONES/CURSOS				
Certificado de Antecedentes Penales, emitido por autoridad competente				
OTRAS (especificar)				





