

“SOLICITUD Y FICHA DE INSCRIPCION”

FOTOGRAFIA
4 X 4 ACTUAL

(La presente tiene carácter de Declaración Jurada)

DENOMINACION DEL PUESTO O FUNCION A CUBRIR	Guardavidas Temporada Estival 2024 - 2025
PUESTO	
Lugar de Dependencia	Dirección de Deportes
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	
--	--

III.- TRABAJO EN LA TEMPORADA PASADA 2023 - 2024

SI	NO

Declaro bajo juramento que los datos aportados son correctos

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

Subsecretaría de Ingresos y Recursos Humanos
Subsecretaria Delfina Peñalva

 Casa Municipal | Yrigoyen 75

 (03446) 420463

 dpenalva@gualeguaychu.gov.ar

 www.gualeguaychu.gov.ar



MUNICIPALIDAD DE
GUALEGUAYCHÚ

Orden y Gestión

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

V. EXPERIENCIAS LABORALES DE GUARDAVIDA EN EL MUNICIPIO

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	

PRINCIPALES ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES

1.
2.
3.
4.

EXPERIENCIAS LABORALES DE GUARDAVIDA

PUESTO O FUNCION DESEMPEÑADA	
CATEGORIA O NIVEL JERARQUICO	
FECHA DE INICIO Y FINALIZACION	
MOTIVO DE LA DESVINCULACION	
NOMBRE Y DIRECCION DEL EMPLEADOR	

PRINCIPALES ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES

1.
2.
3.
4.

V. OTRAS 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	

PRINCIPALES ACTIVIDADES Y RESPONSABILIDADES

1.
2.
3.
4.

PREFERENCIA DE TURNO

Marque con una cruz (X) la opción u opciones deseadas

Mañana (8:00 a 14:00hs.)	Tarde (14:00 a 20:00 hs.)	Intermedio (10:00 a 18:00 hs.)

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)
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 ACTUAL	
FOTOCOPIA DEL/ LOS TITULO/S	
CERTIFICADO DE CAPACITACIONES/CURSOS	
OTRAS (especificar)	