

“SOLICITUD Y FICHA DE INSCRIPCION”

FOTOGRAFIA
4 X 4 ACTUAL

(La presente tiene carácter de Declaración Jurada)

DENOMINACION DEL PUESTO O FUNCION A CUBRIR	Mecánico/a General
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 ACADÉMICOS

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

ESTUDIOS COMPLETADOS	DESDE (año)	HASTA (año)	TÍTULO	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				
MOTORES				
DIFERENCIALES				
CAJA DE VELOCIDADES				
SISTEMAS HIDRAULICOS DE MAQUINARIA VIAL				
BOMBAS HIDRAULICAS				
BANCOS DE VÁLVULAS				
CILINDROS HIDRAULICOS				
MOTORES HIDRAULICOS				

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:
----------------	---------------------

