



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Los datos suministrados en este formulario tienen CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA y serán tratados en forma reservada. Deberá presentarse en las sedes de la Subsecretaría de Inclusión para Personas con Discapacidad en Santa Fe: Dr. Zavalla 3361, 2º piso; en Rosario: 9 de julio N° 325, desde el día 01/07/2015 y hasta el 05/08/2015, en el horario de 9:00 a 12:00 horas.

Deberán acompañar al presente una copia impresa de su Currículum Vitae, una (1) fotocopia de las dos primeras hojas del DNI o su equivalente y último cambio de domicilio, una (1) fotocopia del Certificado Único de Discapacidad vigente y de todos los antecedentes relativos a los datos consignados en el presente formulario (ej.: certificados de estudios, diplomas, constancias de título en trámite, certificados de trabajos desempeñados y demás comprobantes pertinentes). Toda fotocopia presentada en la documentación, deberá estar debidamente certificada.

La documentación deberá presentarse en un sobre cerrado que contenga la leyenda "Proceso de Selección", seguido de la identificación del puesto a concursar, apellido, nombre y número de DNI del postulante, todas las hojas deberán estar numeradas y firmadas, indicándose la totalidad de hojas que componen la presentación. De existir imposibilidad de adjuntar alguno de los antecedentes documentales, podrán acreditarlos posteriormente durante el proceso de evaluación. Dicha imposibilidad deberá estar debidamente justificada a través de una nota, incluida en el sobre de inscripción.

No se admitirá la invocación de nuevos títulos, antecedentes o trabajos con posterioridad al cierre del plazo de inscripción.

El postulante declara conocer la Resolución Ministerial Convocante al presente Proceso de Selección, y acepta los términos de la misma.

Cargo/s a los que se postula	Marque con una cruz cargo de su preferencia
1-	
2-	

1. Datos Personales:

Apellido:

Nombres:



1. Datos Personales:

Apellido:

Nombres:

Documento Tipo: N°:C.U.I.T./C.U.I.L. N°:.....

Domicilio particular:

Piso: Dpto:

Localidad:Código postal:

Correo electrónico:

Teléfono particular:Teléfono laboral:

Fecha de nacimiento: Edad Actual:

2. Estudios Completos:

2.1. PRIMARIO:

Título	Escuela	Fecha de Obtención

2.2. SECUNDARIO:

Título	Escuela	Fecha de Obtención

2.3. Terciario:

Título	Instituto	Fecha de Obtención



2.4. UNIVERSITARIOS:

Título	Universidad / Facultad	Fecha de Obtención

2.4.1. Estudios terciarios y/o universitarios en curso:

Carrera	Institución	Cantidad de materias aprobadas	Fecha última materia aprobada

3. Otros conocimientos:

3.1. Informática:

Nombre Curso	Institución	Cantidad de horas	Fecha Obtención

(DETALLAR SOFTWARE, HARDWARE Y COMUNICACIONES)

3.2. Idiomas:

Título Curso	Institución	Cantidad de horas	Fecha Obtención

4. Capacitación

4.1. Cursos realizados y aprobados:

(Detalle aquellos que tengan mayor relación con el cargo al que se postula, realizados en los últimos cinco años;)

Nombre Curso	Institución	Cantidad de horas	Fecha Obtención



4.2. Otros cursos;

(Detalle otra capacitación que se encuentre realizando y considere de interés por su afinidad con el perfil del puesto solicitado)

Nombre Curso	Institución	Cantidad de horas	Fecha Obtención

5. Trayectoria laboral:

5.1. Sector Público (Nacional, Provincial o Municipal):

Organismo	Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Tareas desarrolladas	Modalidad contractual (permanente, transitorio, plan social)

5.2. Sector Privado:

Empresa	Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso	Tareas desarrolladas	Modalidad Contractual

6. Otros antecedentes (docencia, investigación, extensión, etc.): Detalle de antecedentes en docencia, investigación, extensión, etc. Que considere relevante para el cargo solicitado.

Actividad desarrollada	Institución	Fecha Ingreso	Cargo

IMPORTANTE: NO SE CONSIDERARÁN ANTECEDENTES DE ESTUDIOS
NI LABORALES QUE NO ESTÉN RESPALDADOS POR LAS CERTIFICACIONES PERTINENTES.

Fecha

Firma y Aclaración.....