

ANEXO II

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Los datos suministrados en este formulario tienen CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA y serán tratados en forma reservada.

Deberán acompañar al presente copia impresa de su Currículum Vitae, una (1) fotocopia de las dos primera hojas del DNI o su equivalente y último cambio de domicilio 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 pasantías, certificados de trabajos desempeñados y demás comprobantes pertinentes). Toda fotocopia presentada en la documentación, deberá ser debidamente certificada.

La documentación deberá presentarse en un sobre cerrado, debidamente firmado, que contenga la leyenda "Proceso de Selección", seguido de la identificación del puesto a concursar y localidad, apellido, nombre y número de DNI del postulante, cantidad de fojas acompañadas en el interior del sobre.

Todas las hojas deberán estar numeradas y firmadas, indicándose la totalidad de hojas que componen la presentación (por ejemplo, 1 de 10 o 1/10). De existir imposibilidad de adjuntar alguno de los antecedentes documentales, podrán acreditarles posteriormente durante el proceso de evaluación, hasta la finalización de la etapa de evaluación de antecedentes. Dicha imposibilidad deberá estar debidamente justificada a través de una nota, incluida en el sobre de inscripción.

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

El postulante que posea certificado de discapacidad emitido por autoridad competente deberá adjuntarlo al presente formulario de inscripción.

1. DATOS PERSONALES		
Apellido:	Nombres:	
Documento Tipo:	Nº:	Fecha de Nacimiento:
C.U.I.T./ C.U.I.L. Nº:		
Domicilio Particular:		Piso: Depto:
Localidad:		Código Postal:
Correo Electrónico:		
Teléfono fijo:		Celular:

2. ESTUDIOS		
Título Secundario/Terciario:		
Título obtenido	Institución	Fecha

--	--	--

Estudios Académicos:

Título Obtenido/Cantidad de Materias Aprobadas	Institución	Fecha

Conocimientos Informáticos:

(Detallar Software, Hardware y Comunicaciones)

3. CURSOS¹

Detalle aquellos que tengan mayor relación al cargo a que se postula

Nombre del Curso	Institución	Fecha	Duración

1 Los cursos realizados no reportarán puntuación alguna; serán de utilidad para que el Comité de Evaluación conozca mejor los perfiles de los postulantes.



--	--	--	--

Otros Cursos:

Nombre del Curso	Institución	Fecha	Duración

4. Trayectoria Laboral

Puestos que ocupó en el Sector Público:

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Repartición / Área	Puesto	Tareas desarrolladas	

Puestos que ocupó en el Sector Privado:

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Organización/Empresa	Puesto	Tareas desarrolladas	Motivo del Egreso	



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Cultura

--	--	--	--	--	--

**IMPORTANTE: NO SE CONSIDERAN ANTECEDENTES DE ESTUDIOS NI LABORALES
QUE NO ESTEN RESPALDADOS POR LAS CERTIFICACIONES PERTINENTES.**

FECHA:

Firma y Aclaración:



Provincia de Santa Fe - Poder Ejecutivo
AÑO 2025 - 210 años del Congreso de los Pueblos Libres

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia:

El documento fue importado por el sistema Timbó.

