



Los datos suministrados en este formulario tienen **CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA** y serán tratados en forma reservada. Deberá presentarse en sobre cerrado en los lugares, fechas y horarios establecidos por el Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe.

Asimismo, deberán acompañar al presente una copia del Currículum Vitae, fotocopia de las dos primeras hojas del Documento Nacional de Identidad (DNI) y todos los comprobantes documentales relativos a los antecedentes invocados, de los cuales solo se tendrán en cuenta las probanzas requeridas en el perfil del puesto y que se encuentren adecuadamente certificadas por autoridad competente. La totalidad de las hojas deberán estar numeradas y cada una de ellas estará firmada, indicándose el total de páginas que componen la presentación.

La documentación deberá presentarse en un sobre cerrado que contenga la leyenda "Proceso de Selección", seguido de la identificación del puesto a concursar, sector de trabajo, apellido y nombre, y DNI del postulante.

De existir imposibilidad de presentar algunos 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 admitirán 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 Proceso de Selección, y acepta los términos de la misma.

CARGO AL QUE SE POSTULA	SECTOR DE TRABAJO (UNIDAD DE ORGANIZACIÓN)

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO		NOMBRES	
DOCUMENTO (TIPO)	DOCUMENTO N°	CUIT/CUIL N°	FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO PARTICULAR			
LOCALIDAD			
CORREO ELECTRONICO			
TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO LABORAL	

2. ESTUDIOS

PRIMARIO

INSTITUCIÓN	FECHA

SECUNDARIO

TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN	FECHA

ACADEMICOS

TITULO OBTENIDO / CANT. DE MATERIAS APROBADAS	INSTITUCIÓN	FECHA

CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS (DETALLAR SOFTWARE, HARDWARE Y COMUNICACIONES)



3. CURSOS

DETALLE AQUELLOS QUE TENGAN MAYOR RELACIÓN CON EL CARGO AL QUE SE POSTULA

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	DURACIÓN	FECHA

OTROS CURSOS

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN	DURACIÓN	FECHA

4. TRAYECTORIA LABORAL

PUESTOS QUE OCUPÓ EN EL SECTOR PÚBLICO

INGRESO	EGRESO	ORGANIZACIÓN / EMPRESA	PUESTO	TAREAS DESARROLLADAS

PUESTOS QUE OCUPÓ EN EL SECTOR PRIVADO

INGRESO	EGRESO	ORGANIZACIÓN / EMPRESA	PUESTO	TAREAS DESARROLLADAS	MOTIVO DE EGRESO

Importante: No se considerarán antecedentes de estudios ni laborales que no estén respaldados por las certificaciones pertinentes.

FECHA

.....
FIRMA Y ACLARACIÓN