

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES ACADÉMICAS RÉGIMEN DE TRANSICIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE TRAMO ESCALAFONARIO	ANEXO IV - A completar por el Interesado		
	FECHA DE INICIO		

DATOS DE LA JURISDICCION U ORGANISMO

JURISDICCION	
ORGANISMO	
DEPENDENCIA	

DATOS DEL AGENTE

APELLIDO:			
NOMBRES:			
DNI:		CUIL:	
FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO - LOCALIDAD	PROVINCIA	TELEFONO
		C.P	
ULTIMO NIVEL EDUCATIVO		TITULO OBTENIDO	
NIVEL:	GRADO:	CARGO:	AGENTES A CARGO:
PUESTO O FUNCION QUE DESEMPEÑA, TAREAS PRINCIPALES, TAREAS AUXILIARES Y/ O COMPLEMENTARIAS:			

DOMICILIO LABORAL

CALLE Y LOCALIDAD:	PROVINCIA Y C.P:
TELEFONO:	INTERNO:
	EMAIL

TRAMO AL QUE SE POSTULA

--

DESCRIPCION DE LAS TAREAS QUE DESARROLLA.

--

JUSTIFICACION DE LA PERTINENCIA DE SU PARTICIPACION EN LA ACTIVIDAD

--

Lugar y Fecha

FIRMA Y ACLARACION DEL AGENTE

A completar por el Superior

ANEXO II: SOLICITUD DE INSCRIPCION
RÉGIMEN DE TRANSICIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE TRAMO
ESCALAFONARIO

LAS RESPONSABILIDADES Y TAREAS DESCRIPTAS SE CORRESPONDEN CON LAS DESEMPEÑADAS

(Tache lo que no corresponda)

SI / NO

AUTORIZO / NO AUTORIZO (Tache lo que no corresponda) LA INSCRIPCION A LA ACTIVIDAD EN RAZON DE:

Lugar y Fecha

FIRMA DEL SUPERIOR, CARGO Y ACLARACION



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: EX-2019-89839610- -APN-DPRRHH#MD - ANEXO IV - FORMULARIO DE INSCRIPCION DE ACTIVIDADES

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.