

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO
BÚSQUEDA BECA N° 11/15
“BECA PARA PROFESIONALES DE INGENIERÍA/INSPECTORES
RESIDENTES PARA CENTRALES NUCLEARES”**

Lea atentamente las siguientes instrucciones previo a completar el formulario.

Escriba con letra clara y en mayúscula en todos los espacios donde se le solicite información, de no corresponder indique N/A (no aplica), no deje espacios en blanco. Cuando se le requiera una fecha escriba en el formato día, mes, año.

Datos Personales

Escriba su nombre y apellido tal como figuran en su Documento, no omita datos.

Estudios

En el campo *promedio* indique rango 1-10; 10-100. Si está en curso indique en *Observaciones* la cantidad de materias que adeuda y un plazo estimativo de finalización.

Experiencia Laboral

Comience por la más reciente. Detalle en *Tareas Desarrolladas* aquellas más relevantes en su función.

Conocimientos

Indique con una cruz (x) en los casilleros *Lectura, Escritura y Conversación* el nivel alcanzado en cada *idioma* (Básico, Intermedio o Avanzado).

Especifique los conocimientos que posee de idioma, informática u otros que fueron relevantes.

En *Otros Conocimientos / Cursos* indique los más relevantes.

Habilidades Personales

Describa 5 características que considera como las principales de su personalidad.

Principales Logros

Describa en forma abreviada los principales logros que ha obtenido en el desarrollo de su carrera profesional / laboral y el impacto que produjo.

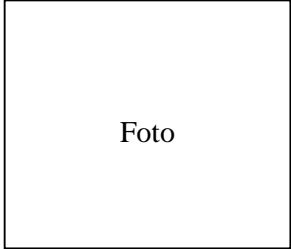
Comentarios Adicionales

Utilice este apartado para agregar, explicar o indicar comentarios que no formaron parte del formulario y que desea que figuren en el mismo.

Si precisa ingresar más información a la establecida en los apartados, puede añadir al formulario copias de las hojas correspondientes, debiendo numerar las páginas y firmar en la parte inferior derecha de cada una de las mismas.



Autoridad Regulatoria
Nuclear
Presidencia de la Nación Argentina



Fecha: ____/____/____

FORMULARIO BÚSQUEDA BECA N° 11/15

DENOMINACIÓN DEL PUESTO: "BECA PARA PROFESIONALES DE INGENIERÍA/INSPECTORES RESIDENTES PARA CENTRALES NUCLEARES"

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Teléfono Celular: _____

E-Mail: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Nacionalidad: _____

Sexo: Masculino: Femenino:

Estado Civil: _____

Tipo de Documento: _____ N° _____

C.U.I.T / C.U.I.L: N° _____

Medio por el cual se informó de la Búsqueda Laboral: _____

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

ESTUDIOS

Secundario

Completo

Incompleto

Institución: _____ País: _____

Fecha de Inicio: ____/____/____

Fecha de Finalización: ____/____/____

Nombre de la Carrera: _____

Título obtenido: _____

Promedio General: _____

Observaciones: _____

Terciario / Universitario

Completo

En curso

Incompleto

Institución: _____ País: _____

Fecha de Inicio: ____/____/____

Fecha de Finalización: ____/____/____

Nombre de la Carrera: _____

Título obtenido: _____

Promedio General: _____

Observaciones: _____

Post – Grado / Maestría / Doctorado

Completo

En curso

Incompleto

Institución: _____ País: _____

Fecha de Inicio: ____/____/____

Fecha de Finalización: ____/____/____

Nombre de la Carrera: _____

Título obtenido: _____

Promedio General: _____

Observaciones: _____

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....

EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de Empresa / Organismo: _____

Nombre del Puesto: _____

Sector de Trabajo: _____

Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Egreso: ____/____/____

Tareas Desarrolladas: _____

Personal a Cargo: Sí No ¿Cuántos? _____

Motivos de Egreso: _____

Referencias: *indique nombre y teléfono de contacto:* _____

Nombre de Empresa / Organismo: _____

Nombre del Puesto: _____

Sector de Trabajo: _____

Fecha de Ingreso: ____/____/____ Fecha de Egreso: ____/____/____

Tareas Desarrolladas: _____

Personal a Cargo: Sí No ¿Cuántos? _____

Motivos de Egreso: _____

Referencias: *indique nombre y teléfono de contacto:* _____

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....

CONOCIMIENTOS

Idioma	Lectura			Escritura			Conversación			Institución
	B	I	A	B	I	A	B	I	A	
Inglés										
Alemán										
Francés										
Portugués										
Otro										

Informática	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado	Detalles
Sistemas Operativos				
Software de Oficina				
Otros				

Otros Conocimientos / Cursos				
Título del Curso	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Cantidad de Horas	Institución
	__/__/__	__/__/__		
	__/__/__	__/__/__		
	__/__/__	__/__/__		
	__/__/__	__/__/__		
	__/__/__	__/__/__		

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....

HABILIDADES PERSONALES

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____

PRINCIPALES LOGROS

COMENTARIOS ADICIONALES

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....