|  |
| --- |
| **Instructivo:** *Por favor se solicita firmar de manera digital o bien manuscrita, cada hoja, ya que la presente ficha de inscripción posee carácter de declaración jurada. De la misma manera recordamos adjuntar la presente junto a la documentación respaldatoria en un único archivo al sistema SIGEVA.* |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FICHA DE INSCRIPCION CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **N° IDENTIFICATORIO EN EL REGISTRO DE OFERTA DE EMPLEO** |  |
|
| **DENOMINACION DEL PUESTO O FUNCION A CUBRIR** |   |
|
| NIVEL ESCALAFONARIO |   | TRAMO |   | GRADO |   |
|
| UNIDAD ORGANIZATIVA DE 1a APERTURA |   |
|
| SUBUNIDAD ORGANIZATIVA |   |
|
| SISTEMA DE SELECCIÓN (Tachar lo que no corresponda) | GENERAL | ABIERTO |
|
|   |
| **I.- INFORMACION PERSONAL** |
| 1.- APELLIDOS Y NOMBRES (Según D.N.I.) |   |
| 2.- DOCUMENTO (tipo y número) |   |
| 3.- C.U.I.L. |   |
| 4.- FECHA DE NACIMIENTO |   |
| 5.- LUGAR DE NACIMIENTO |   |
| 6.- NACIONALIDAD |   |
| 7.- ESTADO CIVIL |   |
|   |
| **II.- INFORMACION REQUERIDA PARA RECIBIR NOTIFICACIONES Y AVISOS** |
| 8.- DOMICILIO |   |
| 9.- TELEFONO PARTICULAR |   |
| 10.- CORREO ELECTRONICO |   |
| 11.- DOMICILIO/FAX/CORREO ELECTRONICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES DEL PROCESO |   |
|
|
| Declaro bajo juramento que los datos aportados son los correctos |
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y ACLARACION  |
|  |  |
| **III.- ANTECEDENTES ACADEMICOS** |
|   |
| **12.- TITULOS EDUCATIVOS:** Complete todos los datos hasta el Título educativo del más alto nivel alcanzado. Para cada uno repita el siguiente esquema:  |
|
|   |
| ESTUDIOS COMPLETADOS | AÑOS (DESDE-HASTA) | TITULO | ESTABLECIMEINTO |
|
| PRIMARIOS |   |   |   |   |
| CICLO BASICO SECUNDARIO |   |   |   |   |
|
| SECUNDARIOS |   |   |   |   |
| TERCIARIOS |   |   |   |   |
| GRADO UNIVERSITARIO |   |   |   |   |
|
| ESPECIALIZACION DE POST - GRADO |   |   |   |   |
|
| MAESTRIA |   |   |   |   |
|
| DOCTORADO |   |   |   |   |
|
| OTROS |   |   |   |   |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13.- OTRAS CERTIFICACIONES/ACTIVIDADES DE CAPACITACION MAS RELEVANTES:** Ordénelos de acuerdo con el grado de mayor a menor relevancia que usted le asigne con relación al cargo postulado. Para cada uno repita el siguiente esquema:  |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIPLOMA/CERTIFICACION OBTENIDO |   |
| FECHA DE INICIO Y DE FINALIZACION |   |   |
| DURACION (EN HORAS, DIAS O MESES) |   |
| DOMICILIO |   |
| ESPECIALIDAD O PRINCIPALES COMPETENCIAS PROFESIONALES ADQUIRIDAS: |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| Declaro bajo juramento que los datos aportados son los correctos |
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y ACLARACION  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14.- PUBLICACIONES O TRABAJOS DE INVESTIGACION:** Ordénelas según el grado de mayor o menor relevancia respecto al perfil del cargo postulado. Para cada uno consigne los datos del siguiente esquema:  |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TITULO |   |
| FECHA DE PUBLICACION/TERMINACION |   |
| NOMBRE DE EDITORIAL/REVISTA |   |
| DISPONE DE COPIA (SI/NO) |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15. EVENTOS ACADEMICOS:** Ordénelos según el grado de mayor o menor relevancia respecto al perfil del cargo postulado. Para cada uno consigne los datos del siguiente esquema: |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TITULO |   |
| FECHA DE INICIO Y FINALIZACION |   |
| DURACION |   |
| NOMBRE DE INSTITUCION ORGANIZADORA |   |
| CARÁCTER DE SU PARTICIPACION |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16.- ACTIVIDADES DOCENTES:** Ordénelos según el grado de mayor o menor relevancia respecto al perfil del cargo postulado. Para cada uno consigne los datos en el siguiente esquema: |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| MATERIA |   |
| CATEGORIA DOCENTE |   |
| NOMBRE DE INSTITUCION ORGANIZADORA |   |
| FECHA DE INICIO Y FINALIZACION |   |
| NIVEL EDUCATIVO |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17.- OTROS:**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| TITULO |   |
| FECHA DE INICIO Y FINALIZACION |   |
| DURACION |   |
| NOMBRE DE INSTITUCION ORGANIZADORA |   |
| CARÁCTER DE SU PARTICIPACION |   |
| Declaro bajo juramento que los datos aportados son los correctos |
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y ACLARACION  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **IV.- OTRAS APTITUDES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18.- IDIOMAS EXTRANJEROS:**Consigne su nivel de competencia para cada idioma declarado como EXCELENTE, BUENO, o ELEMENTAL. Si tiene certificación de Institución habilitada, identifíquela y consigne el Certificado obtenido y la fecha de obtención. |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| IDIOMA | LECTURA | ESCRITURA | EXPRESION ORAL |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIPLOMA/CERTIFICACION OBTENIDA |   |
| FECHA DE OBTENCION |   |
| DURACION (EN HORAS, DIAS O MESES) |   |
| NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO |   |
| DOMICILIO |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19.- COMPETENCIAS INFORMATICAS:** Sólo consigne aquéllas de las que pueda hacer un uso normal o superior. Si tiene certificación de Institución habilitada, identifíquela y consigne el Certificado obtenido y la fecha de obtención. |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| UTILITARIO | CONOCIMIENTOS BASICOS | CONOCIMIENTOS AVANZADOS | DOMINIO COMPLETO |
|
| Procesador de textos |   |   |   |
| Planilla de cálculos |   |   |   |
| Base de datos |   |   |   |
| Internet/ Intranet |   |   |   |
| Otros (especificar) |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIPLOMA/CERTIFICACION OBTENIDA |   |
| FECHA DE OBTENCION |   |
| DURACION (EN HORAS, DIAS O MESES) |   |
| NOMBRE DEL OFICIAL DEL ESTABLECIMIENTO |   |
| DOMICILIO |   |
| Declaro bajo juramento que los datos aportados son los correctos |
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y ACLARACION  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **V.- EXPERIENCIAS LABORALES RELEVANTES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20.- OCUPACIONES:** Consignar las experiencias laborales relevantes a las ocupaciones, comenzando por la más reciente. Para cada una de ellas registre los datos del siguiente esquema: |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Puesto o función desempeñado |   |
| Categoría o Nivel Jerárquico 1 |   |
| Tipo de relación de empleo o contratación (especificar) 2 |   |
| Fecha de inicio y terminación |   |
| Motivo de la desvinculación |   |
| Nombre y dirección del empleador |   |
| Tipo de Empresa/Sector |   |
| Cantidad de Personal a cargo |   |
| Principales actividades y responsabilidades |
| 1.- |
| 2.- |
| 3.- |
| 4.- |
| 5.- |
| Declaro bajo juramento que los datos aportados son los correctos |
| LUGAR Y FECHA | FIRMA Y ACLARACION  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |  |  |  |  |
| 1 Especifique según norma, convenio o escalafón aplicable en su desempeño |
| 2 Especifique si lo era en carácter de permanente, contrato indeterminado, contrato a término fijo u otras modalidades. En caso de empleo público, especificar si la contratación estaba comprendida en el régimen Res. SGP N° 48/02, Decreto N° 1184/01, en proyectos de financiamiento internacional, etc. |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **LISTADO DE DOCUMENTACION PRESENTADA** | ***CANTIDAD DE FOLIOS*** |
| CURRICULUM VITAE FIRMADO |   |
| FOTOGRAFIA RECIENTE 4cm. Por 4 cm. |   |
| FOTOCOPIA DEL D.N.I. |   |
| FOTOCOPIA DEL TITULO ACADEMICO O ESCOLAR EXIGIDO |   |
| COPIA AUTENTICADA DE LA CONSTANCIA EXIGIDA POR ART. 29 DEL REGLAMENTO. |   |
| OTRAS (Especificar) |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DECLARO BAJO JURAMENTO** cumplir los requisitos establecidos en el artículo 4° del Anexo de la Ley N° 25.164 y su reglamentación y no estar incurso en los impedimentos establecidos en el artículo 5° del Anexo citado y de su reglamentación. Así también de satisfacer los requisitos previstos para el acceso al nivel, tramo, y grado escalafonario correspondiente al cargo vacante al que me postulo establecidos en el Título II del Convenio Colectivo de Trabajo Sectorial ( Decreto N° 109/07). |
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DECLARO** haber recibido copia de las condiciones específicas del presente concurso de conformidad con lo establecido en el artículo 29 del Reglamento respectivo y que conozco y acepto las condiciones generales que regulan el proceso de selección en el que me inscribo. |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA Y HORA DE INSCRIPCION | FIRMA Y ACLARACION DEL INSCRIPTO |
|
|
|