



Ficha de Inscripción							Fecha de recepción CCE				
<b>“Nuevo Modelo de Seguridad de la Herramienta Oracle Business Intelligence (OBI)”</b>							/ /				
11 DE SEPTIEMBRE DE 2015 DE 10:00 A 13:00 HS.											
COMPLETAR TODOS LOS DATOS EN LETRA IMPRENTA Y ENVIAR POR FAX AL: 4349-6809											
<b>Datos Personales del Funcionario</b>											
Nombre/s:						Apellido/s:					
CUIL/CUIT:		/		/							
Fecha de Nacimiento:		/		/							
Ultimo nivel de estudio alcanzado: (Marque con una (X))				Título Obtenido							
Primario		[ ]									
Secundario		[ ]									
Terciario / Universitario		[ ]									
Postgrado		[ ]									
Cargo:						Cantidad de agentes a cargo: ( )					
Relación Laboral:											
SINEP	Planta permanente	[ ]	Situación escalafonaria	Nivel ( )	Grado ( )	Agrupamiento	Científico Técnico:	( )	Tramo	Avanzado:	( )
	Planta Transitoria	[ ]					Especializado:	( )		General:	( )
							General:	( )		Intermedio:	( )
	Ley Marco	[ ]					Profesional:	( )			
NO SINEP	CONTRATADO:	Dto. 2345/08		[ ]							
		Otro									
	PASANTIA:	[ ]									
Teléfono laboral:											
E-mail: @											
<b>Datos del Organismo</b>											
Nro. SAF: ( )											
Nombre del Organismo:											
<b>Responsable Directo</b>											
Firma						Sello					

**IMPORTANTE:**

Para poder procesar los créditos de la presente actividad ante el INAP, por favor, completar todos los datos solicitados.

