



| | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|-----|-------------------------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------------|--|-------------|-------------------------------------|-----|--|
| Ficha de Inscripción “Despapelización de Entes” | | | | | | | | | | | | |
| 02 de junio de 2016 - 10:30 hs. | | | | | | | | | | | | |
| COMPLETAR TODOS LOS DATOS EN LETRA IMPRENTA Y ENVIAR POR FAX AL: 4349-6809. | | | | | | | | | | | | |
| Datos Personales del Funcionario | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | [] | | | | | | | |
| Personal del Ministerio de Defensa/Seguridad – Jerarquía: | | | | | | | | | | | | |
| Cargo: | | | | | | | | | | Cantidad de agentes a cargo: () | | |
| Relación Laboral: | | | | | | | | | | | | |
| SINEP | Planta permanente | [] | Situación escalafonaria | Nivel () | Grado () | Agrupa miento | Científico Técnico: () | | Tramo | Avanzado: () | | |
| | | | | | | | Especializado: () | | | General: () | | |
| | Planta Transitoria | [] | | | | | General: () | | | Intermedio: () | | |
| | | | | | | | Profesional: () | | | | | |
| Ley Marco | | [] | | | | | | | | | | |
| NO SINEP | CONTRATADO: | | Dto. 2345/08 | | [] | | | | | | | |
| | | | Otro | | | | | | | | | |
| | PASANTIA: | | [] | | | | | | | | | |
| Teléfono laboral: | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: @ | | | | | | | | | | | | |
| Datos del Organismo | | | | | | | | | | | | |
| Nro. SAF: () | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Organismo: | | | | | | | | | | | | |
| Responsable Directo | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Firma | | | | | | Sello | | | | | | |

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