



Fecha de Inscripción		Fecha de recepción CCE						
Formulación del Proyecto de Ley de Presupuesto para 2016		/ /						
15 de julio de 2015 – 14.00 hs		Fecha de cierre: 07/07/2015						
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: / /								
Último 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	[]	
	Planta Transitoria	[]						
	Ley Marco	[]						
No SINEP (especificar):								
CONTRATADO:	BID/BIRF/PNUD	[]						
	Otro							
PASANTIA:	[]							
Teléfono laboral:								
E-mail:		@						
Datos del Organismo								
Jurisdicción / Ministerio:								
Organismo / Secretaría:								
Dirección:								
Proyecto / Programa:								
Responsable Directo								
Firma		Sello						