



Ministerio del Interior



N.º

(Lo completa el DEMECI)

LLAMADO N.º 7898/2023
BANDA DE MÚSICOS DNEP

FECHA: / /

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CARATULA

Nombres		Apellidos	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Cédula de Identidad	Credencial Cívica	Grado / Escalafón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correo electrónico institucional		Celular	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección – Calle		Localidad/Departamento	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Unidad donde presta servicio		Fecha Ingreso a la Institución	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Declaro conocer las condiciones establecidas en las bases generales y específicas del presente llamado, así como la veracidad de los datos proporcionados en el acto de inscripción.

FIRMA DEL INTERESADO/A: _____ ACLARACIÓN: _____

Los siguientes campos serán completados por el Ministerio del Interior - D.N.E.P. - DEMECI

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN WEB	<input type="checkbox"/>	DIPLOMAS / CERTIFICADOS	<input type="checkbox"/>
CEDULA DE IDENTIDAD	<input type="checkbox"/>	LIBRETA DE CONDUCIR	<input type="checkbox"/>
CREDENCIAL CÍVICA	<input type="checkbox"/>	<i>Instancia Física / Médica</i>	
ESCOLARIDAD C.B (Original)	<input type="checkbox"/>	FICHA O CARNÉ DE SALUD	<input type="checkbox"/>
JURA DE LA BANDERA	<input type="checkbox"/>	VACUNAS (Antitetánica / Hepatitis B)	<input type="checkbox"/>
CONSTANCIA DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/>	EST. ELECTROCARDIOGRÁFICO	<input type="checkbox"/>
CAJ	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

INSTRUMENTO AL CUAL SE POSTULA

TROMPETISTA	<input type="checkbox"/>	TROMBONISTA	<input type="checkbox"/>
CLARINETISTA	<input type="checkbox"/>	FLAUTISTA	<input type="checkbox"/>
BATERISTA	<input type="checkbox"/>	SAXOFONISTA	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES: _____ Fs. _____

Firma del Funcionario

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN		
Fecha Recepción	Concurso	
/ /	LLAMADO N° 7898/2023	
La recepción de la inscripción significa su admisión pero no su aceptación, la que corresponde al Tribunal actuante de acuerdo a los requisitos establecidos en las bases.		
NOMBRE: _____	C.I.: _____	
_____ Firma del Funcionario		Fs. _____