



FUERZA AÉREA.
Base Aérea "Cap.Boiso Lanza"

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN:

- * Debe ser completado a máquina o a mano por el interesado (con lapicera) y firmado por el interesado.
- * Se le debe adjuntar la siguiente documentación:

Partida de nacimiento (original y actual: la fecha de expedida no debe ser mayor a seis meses)

3 fotocopias de Cédula de Identidad

1 fotocopia de Credencial Cívica

Certificado de Habilitación Policial (Buena conducta,) (se debe solicitar con destino Comando General de la Fuerza Aérea y la fecha de expedido no debe ser mayor a noventa días)

Certificado de Vecindad (se debe solicitar en la Seccional Policial a la cual corresponde por el domicilio y la fecha de expedido no debe ser mayor a seis meses)

Certificados de estudios

3 Fotos Carné de frente y 3 de perfil

Certificado de Servicios prestados en las Fuerzas Armadas o Policía (si corresponde)

Radiografía de Tórax (informada)

Carné de Vacuna Antitetánica Vigente (copia)

DECLARACIÓN JURADA:

- * Debe ser completada por el interesado a mano con lapicera y firmada por el interesado

REQUISITOS GENERALES:

- * Edad entre 18 y 29 años.
- * Altura mínima 1,60 mts.
- * Reunir los requisitos generales para el ingreso a la función pública.
- * No tener calidad de funcionario público, becario, pasante o contrato de función pública a la fecha de la suscripción del contrato legal (salvo aquellos cargos que cuentan con una norma legal habilitante para la acumulación de sueldos).

REQUISITOS PARTICULARES:

EDUCACIÓN:

- * Ciclo completo de Enseñanza Primaria
- * Conocimiento básico del idioma Inglés (no excluyente)
- * Operador PC (no excluyente)

LUGAR DE TRABAJO:

- * En todos los Aeropuertos y Bases Aéreas del país.

CONDICIONES DEL CARGO:

- * Horario Full-Time (sin retribución por horas extras)
- * Retribución Sdo. 1ª (S.G.) \$ 21.845 (Nominal)

EVALUACIÓN:

Los postulantes serán evaluados desde el punto de vista psicofísico, a su costo, siendo el mismo de \$ 230.
Se valorarán los antecedentes laborales.
Se valorará mayor nivel de estudios y otros cursos realizados.



FUERZA AÉREA URUGUAYA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA INGRESO A LA FUERZA AÉREA
COMO PERSONAL SUBALTERNO

1 -DATOS PERSONALES:

NOMBRES			APELLIDOS			
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento		Datos de la Partida de Nacimiento		
				Nº Acta	Fecha de Inscripción	
Credencial Cívica		Cédula de Identidad Nº		Libreta de conducir		
Serie	Nº					
Estado Civil		Matrimonios anteriores				
		Nombres y Apellidos del Ex – cónyuge:				
Domicilio actual y código postal			Dpto.	Teléfono	Secc. Policial	
Domicilio anterior			Dpto.	Teléfono	Secc. Policial	

2 - FILIACIÓN:

Color de cutis	Color de cabello	Color de ojos	Estatura	Peso	Señas Particulares

3 – PADRE (LEGAL, ADOPTIVO NATURAL, TUTOR Ó QUIEN CUMPLA COMO TAL):

NOMBRES			APELLIDOS			
Credencial Cívica		Cédula de Identidad Nº		Fecha y lugar de Nacimiento		Otra documentación
Serie	Nº					
Estado Civil		Profesión		Lugar de trabajo		
				Nombre:		
Religión				Dirección:		Teléfono:
Domicilio actual			Dpto.	Teléfono	Secc.Policial	

4 – MADRE (LEGAL, ADOPTIVO NATURAL, TUTOR Ó QUIEN CUMPLA COMO TAL):

NOMBRES			APELLIDOS			
Credencial Cívica		Cédula de Identidad Nº		Fecha y lugar de Nacimiento		Otra documentación
Serie	Nº					
Estado Civil		Profesión		Lugar de trabajo		
				Nombre:		
Religión				Dirección:		Teléfono:
Domicilio actual			Dpto.	Teléfono	Secc.Policial	

5 – DATOS SOBRE NUEVO ENLACE DE PADRE Y/Ó MADRE:

PADRE:
MADRE:

6 – HERMANOS:

NOMBRES		APELLIDOS			
Credencial Cívica		Cédula de Identidad N°	Fecha y lugar de Nacimiento		Otra documentación
Serie	N°				
Estado Civil		Profesión	Lugar de trabajo y / ó estudio		
Religión			Nombre:		Teléfono:
			Dirección:		
Domicilio actual			Dpto.	Teléfono	Secc.Policial

NOMBRES		APELLIDOS			
Credencial Cívica		Cédula de Identidad N°	Fecha y lugar de Nacimiento		Otra documentación
Serie	N°				
Estado Civil		Profesión	Lugar de trabajo y / ó estudio		
Religión			Nombre:		Teléfono:
			Dirección:		
Domicilio actual			Dpto.	Teléfono	Secc.Policial

NOMBRES		APELLIDOS			
Credencial Cívica		Cédula de Identidad N°	Fecha y lugar de Nacimiento		Otra documentación
Serie	N°				
Estado Civil		Profesión	Lugar de trabajo y / ó estudio		
Religión			Nombre:		Teléfono:
			Dirección:		
Domicilio actual			Dpto.	Teléfono	Secc.Policial

7 – ESPOSA/O Ó CONCUBINA/O:

NOMBRES		APELLIDOS			
Credencial Cívica		Cédula de Identidad N°	Fecha y lugar de Nacimiento		Otra documentación
Serie	N°				
Estado Civil		Profesión	Lugar de trabajo		
Religión			Nombre:		Teléfono:
			Dirección:		
Domicilio actual			Dpto.	Teléfono	Secc.Policial

12 - ACTIVIDAD SOCIAL (LUGARES FRECUENTADOS Y ACTIVIDADES HABITUALES):

INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN	DESDE-HASTA

13 - SERVICIO MILITAR (FUERZAS ARMADAS O POLICÍA):

ARMA	UNIDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO	DESDE-HASTA

14 - VIAJES AL EXTERIOR (REALIZADOS O A REALIZAR):

LUGAR	FECHA	MOTIVO

15 - MILITARES DE SU CONOCIMIENTO:

GRADO	NOMBRE Y APELLIDO	DESTINO	LUGAR DONDE PRESTA SERVICIOS

16 - MOTIVO DE LA SOLICITUD DE INGRESO:

----- ----- ----- ----- -----

Los datos aportados tienen valor de Declaración Jurada.

Firma del postulante: _____

Aclaración de firma: _____

Fecha: _____

- *Este formulario debe ser llenado por completo sin dejar espacios en blanco, sin datos incompletos, la Documentación debe acompañar el mismo en tiempo y forma.*
- *En caso de que los espacios sean insuficientes se deberá adjuntar un Hoja complementaria ya sea por datos del aspirante o cualquier otro que sea necesario.*
- *Al año de llenado del Formulario los Datos presentados caducarán.*

Formulario 2 DECLARACIÓN JURADA

1) Datos Personales

Nombres	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
C.I.	<input type="text"/>	C.C.: Serie	<input type="text"/>
		N°	<input type="text"/>
		F. de Nacimiento	<input type="text"/>
Est. Civil	<input type="text"/>	Hijos Benefic.:	Cant. <input type="text"/>
		Categ.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		Tel.	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>		
		Depart.	<input type="text"/>
Crédito Educativo	<input type="text"/>		
		E-mail	<input type="text"/>

2) Incompatibilidades (arts. 5 y 6 Dec. N° 85/003 y art. 1° Dec. N° 376/003)

Situación actual	si	no	Forma de subsanarse	si	no
a) Funcionario Público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	a.1) Gestión licencia sin goce de sueldo (art. 25 – Ley N° 17.930)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			a.2) Puede Acumular cargos o funciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Contrato a término vigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Renuncia contrato a término	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Percibe subsidio c/ Político, particular confianza o electivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Renuncia subsidio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Percibe una pasividad o retiro por haber sido funcionario público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Suspende la percepción de la pasividad (Ley N° 17678)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Tiene contrato administrado por Organismos Internacionales			e) Renuncia al contrato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Se acogió a retiro incentivado en la Administración Pública				si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
g) Está vinculado al organismo gestionante en régimen de dependencia o bajo cualquier modalidad contractual				si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

4) Otros datos a completar

a) Percibe el Seguro por desempleo		si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>
b) Tiene actividad privada con beneficio de DISSE		si	<input type="checkbox"/>	no	<input type="checkbox"/>

La información suministrada tiene carácter de declaración jurada y está sujeta a las penalidades de la ley (art. 239 del Código Penal) "el que con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión", pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente

FIRMA POSTULANTE

ACLARACION DE FIRMA