

# Ficha de postulación para proveer 1 (uno) plaza de Técnico en Informática, Escalafón B, Grado 12, en régimen de Provisoriato.

## DECLARACION JURADA \*

## I. DATOS PERSONALES

1. DATOS FERSONALES						
PRIMER APELLIDO		SEGUN	SEGUNDO APELLIDO			
PRIMER NOMBRE		SEGUN	SEGUNDO NOMBRE			
CEDULA DE IDENTIDAD	CDEDENCI	CREDENCIAL CIVICA		FECHA DE NACIMIENTO		
CLOOLA DE IDENTIDAD	CREDENCI	AL CIVICA	FLCI	IA DL I	ACIMIENTO	
CELULAR		TELEFO	NO			
E-MAIL						
II. DOMICILIO						
CALLE		NUMERO	APTO.	OTI	ROS	
CIUDAD DEP		PARTAMENTO		CO	CODIGO POSTAL	
- CIODAD	52.	74(1741)21(10			5100 T 051712	
III. REQUISITOS EXCLUYEI carácter público o privado y po	NTES –FORMACIO eríodo en que ha c	<b>ON</b> Indique títu ursado los mism	lo y/o nivel equival oos, detallando crec	ente, ir litos y/	nstituciones de lo carga horaria.	
TITULO	INSTITUCION		CARGA HORAI APROX.	RIA	PERIODO	

Inserte líneas en caso de ser necesario



## IV. REQUISITOS VALORADOS -

Indique otros estudios, cursos, especializaciones, etc.

AREA TEMÁTICA	TITULACIÓN		INSTITUCIÓN		AÑO EGRESO	OBSERVACIONES
	l .			Insert	e líneas en	caso de ser necesario
ODCEDVAC	TONES Sile	daaaa aawaawa in	Server eión eus verulte este	unto vin		
<u>JBSERVAC</u>	JUNES SI 10 (	iesea, agregue ir	nformación que resulte acla	ratoria		
	ENCIA LABO experiencia e		rante por lo menos, los últ	imos 3 años.		
			rante por lo menos, los últ	imos 3 años.		
Indique su	experiencia e		rante por lo menos, los últ PERIODO		VACIONES	
Indique su	experiencia e	n actividades, du				
	experiencia e	n actividades, du				
Indique su	experiencia e	n actividades, du				
Indique su	experiencia e	n actividades, du		OBSER	VACIONES	caso de ser necesario
Indique su	experiencia e	n actividades, du		OBSER	VACIONES	caso de ser necesario
Indique su	experiencia e	n actividades, du		OBSER	VACIONES	caso de ser necesario
Indique su	experiencia e	n actividades, du	PERIODO	OBSER	VACIONES	caso de ser necesario
Indique su	experiencia e	n actividades, du	PERIODO	OBSER	VACIONES	caso de ser necesario



#### VI. INCOMPATIBILIDADES

Marque con una X lo que corresponda

El goce de una pasividad y/o retiro de la Administración Pública	NO	SI	
El desempeño como docente en régimen de dedicación total en una Institución Educativa.	NO	SI	
Haber sido destituído en su condición de funcionario público o bajo cualquier otra modalidad de vinculación	NO	SI	

### **VII. INFORMACION ANEXA**

A. Usted cree tener ascendencia:

Afro o Negra Asiática o Amarilla Blanca Indígena Otra (especifique)

B. Se encuentra inscripto en la Comisión Honoraria de Discapacidad?

SI NO

#### **NOTA FINAL**

El formularia no será de recibo en caso de encontrarse incompleto.

Acepto estar en conocimiento de las incompatibilidades, requisitos y condiciones establecidas en las bases del llamado.

<Nombre y Apellido> <C.I.> <Fecha>

<sup>\*</sup> 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 prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión", pudiendo en cualquier momento exigir la prueba correspondiente.