**ANEXO I**

**Ficha de postulación para proveer 2 (dos) plazas de Especialista en Comunicaciones, Escalafón D, Grado 9.**

DECLARACION JURADA \*

**I. DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CEDULA DE IDENTIDAD | CREDENCIAL CIVICA | FECHA DE NACIMIENTO |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CELULAR | TELEFONO |
|  |  |

|  |
| --- |
| E-MAIL |
|  |

**II. DOMICILIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CALLE | NUMERO | APTO. | OTROS |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CIUDAD | DEPARTAMENTO | CODIGO POSTAL |
|  |  |  |

**III. REQUISITOS EXCLUYENTES –FORMACION** *Indique título y/o nivel equivalente, instituciones de carácter público o privado y período en que ha cursado los mismos, detallando creditos y/o carga horaria.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITULO | INSTITUCION | CARGA HORARIA APROX. | PERIODO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Inserte líneas en caso de ser necesario*

**IV. REQUISITOS VALORADOS –**

*Indique otros estudios, cursos, especializaciones, etc.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AREA TEMÁTICA | TITULACIÓN | INSTITUCIÓN | AÑO EGRESO | OBSERVACIONES |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Inserte líneas en caso de ser necesario*

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES Si lo desea, agregue información que resulte aclaratoria |
|  |

**V. EXPERIENCIA LABORAL**

*Indique su experiencia en actividades, durante por lo menos, los últimos 3 años.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INSTITUCION | CARGO | PERIODO | OBSERVACIONES |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Inserte líneas en caso de ser necesario*

|  |
| --- |
| OBSERVACIONES Si lo desea, agregue información que resulte aclaratoria |
|  |

**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**

1. Usted cree tener ascendencia:

Afro o Negra

Asiática o Amarilla

Blanca

Indígena

Otra (especifique)

1. 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> |

\* 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.