

DATOS DE FILIACIÓN

APELLIDO PATERNO			
APELLIDO MATERNO			
NOMBRES			
TIPO DOCUMENTO	DNI	N° DOCUMENTO	
CUIL:			

FOTO

FECHA NACIMIENTO	D		M		A	
LOCALIDAD						
PROVINCIA						
PAIS						

ESTADO CIVIL						
--------------	--	--	--	--	--	--

CALLE						N°	
PISO	DEPTO.						
LOCALIDAD						C. POSTAL	

TELÉFONO	CÓDIGO ÁREA		NÚMER	
CELULAR	CÓDIGO ÁREA		NÚMER	
E - MAIL				

CAPACITACIÓN

NIVEL						
TÍTULO OBTENIDO						
EXPEDIDO POR						
FECHA OBTENCIÓN	D		M		A	

NIVEL						
TÍTULO OBTENIDO						
EXPEDIDO POR						
FECHA OBTENCIÓN	D		M		A	

NIVEL						
TÍTULO OBTENIDO						
EXPEDIDO POR						
FECHA OBTENCIÓN	D		M		A	

NIVEL						
TÍTULO OBTENIDO						
EXPEDIDO POR						
FECHA OBTENCIÓN	D		M		A	

DATOS FAMILIARES

PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO			DOMICILIO	DNI
CONYUGE						
MADRE						
PADRE						
HIJO						
HIJO						
HIJO						
HIJO						
HIJO						
HIJO						
HIJO						
A CARGO						
A CARGO						
A CARGO						

SERVICIOS PRESTADOS CON ANTERIORIDAD AL INGRESO A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

EMPLEADOR													
TAREAS													
DESDE	D		M		A		HASTA	D		M		A	

EMPLEADOR													
TAREAS													
DESDE	D		M		A		HASTA	D		M		A	

EMPLEADOR													
TAREAS													
DESDE	D		M		A		HASTA	D		M		A	

ANTECEDENTES LABORALES EN LA MUNICIPALIDAD DE VILLA GOBERNADOR GÁLVEZ

Lugar:						Nº de Legajo:	
Fecha de Ingreso:				Fecha de Finalización:			Horas:
Situación de Revista:						Cargo:	

OBSERVACIONES

LUGAR	VILLA GOBERNADOR GALVEZ	FECHA	D		M		A	
-------	-------------------------	-------	---	--	---	--	---	--

FIRMA AGENTE	
--------------	--

FIRMA DIRECCIÓN DE PERSONAL	
-----------------------------	--