

REPUBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DEL CHUBUT
**Secretaría de Ciencia
y Tecnología**



ANEXO D

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



Datos Personales:

- Nombre y Apellido: _____
- Tipo y N° de documento: _____
- Fecha de Nacimiento: ____/____/____
- Lugar de Nacimiento: _____
- Nacionalidad: _____
- Estado Civil: _____
- Domicilio: _____
- Teléfono: _____
- Email: _____
- Nombre y apellido completo de los padres, cónyugue o conviviente: _____

Condiciones Morales y de Conducta:

- ☐ Declaro tener buenas condiciones morales y de conducta.

Ciclos de Enseñanza:

- ☐ Acredito haber cumplido con los ciclos de enseñanza requeridos (indicar título e institución): _____

Cargo al que se postula: _____

Documentación Adjunta:

- ☐ Fotocopia del DNI (anverso y reverso).
- ☐ Curriculum Vitae.
- ☐ Copia Certificada del Título máximo alcanzado.
- ☐ Copia Certificada de Certificados de cursos afines al cargo a concursar.
- ☐ Copia del último decreto donde conste el cargo de revista.
- ☐ Antecedentes que acrediten los años de experiencia laboral en organismos públicos o privados desempeñando tareas de investigación científica y/o desarrollo tecnológico.
- ☐ Certificado del Registro de Alimentantes Morosos.
- ☐ Otros documentos (detallar): _____

Total de fojas: _____

Fecha: ____/____/____

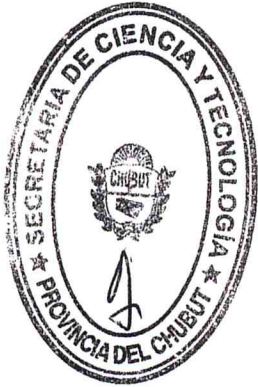
Firma y Aclaración: _____


Dra. M. Georgina DAVIES SALA
Subsecretaria de Articulación
Científica Tecnológica
Secretaría de Ciencia y Tecnología

 11


Dr. GUILLERMO E. DEFOSSE
Secretario de Ciencia y Tecnología
Provincia del Chubut

REPUBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DEL CHUBUT
**Secretaría de Ciencia
y Tecnología**



Fecha: ____/____/____

Hora: _____

Documentación que adjunta el postulante:

- Fotocopia del DNI (anverso y reverso).
- Curriculum Vitae.
- Copia Certificada del Título máximo alcanzado.
- Copia Certificada de Certificados de cursos afines al cargo a concursar.
- Copia del último decreto donde conste el cargo de revista.
- Antecedentes que acrediten los años de experiencia laboral en organismos públicos o privados desempeñando tareas de investigación científica y/o desarrollo tecnológico.
- Certificado del Registro de Alimentantes Morosos.
- Otros documentos (detallar):

Observaciones:

Total de fojas: _____

Firma y Aclaración _____
Responsable de la
Dirección de Personal -SCyT

Firma y Aclaración _____
del postulante

*Esta planilla se llenará por duplicado. El Original se colocará en el sobre con la documentación presentada y el Duplicado será entregado al postulante.

Dra. M. Georgina DAI'IES SALA
Subsecretaria de Articulación
Científica Tecnológica
Secretaría de Ciencia y Tecnología

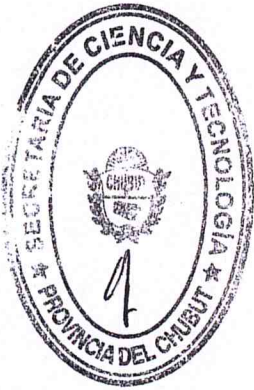
XXU 11

Dr. GUILLERMO E. DEFOSSE
Secretario de Ciencia y Tecnología
Provincia del Chubut

REPÚBLICA ARGENTINA
PROVINCIA DEL CHUBUT
**Secretaría de Ciencia
y Tecnología**



ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DEL CONCURSO



Por la presente, declaro conocer y aceptar las Bases y Condiciones del llamado a Concurso Cerrado e Interno de Antecedentes y Oposición para cubrir el cargo _____, donde se expresan las condiciones de inscripción y el proceso de selección para dicho concurso y como así también tomo conocimiento de la Resolución del llamado a concurso y de la conformación de la Comisión Evaluadora.

Asimismo, por este medio, dejo constancia que el correo electrónico indicado más abajo constituye el registro donde recibir las notificaciones que se practiquen en el marco de este llamado a Concurso.

Correo electrónico: _____.-


Dra. M. Georgina DAVIES SALA
Subsecretaria de Articulación
científica
Secretaría de Ciencia y Tecnología

.....

Firma

.....

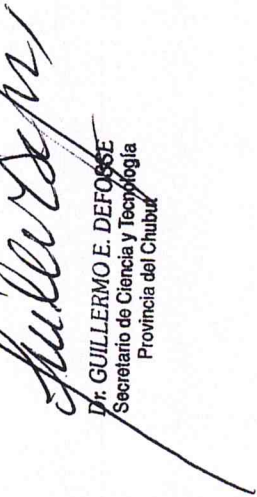
Aclaración

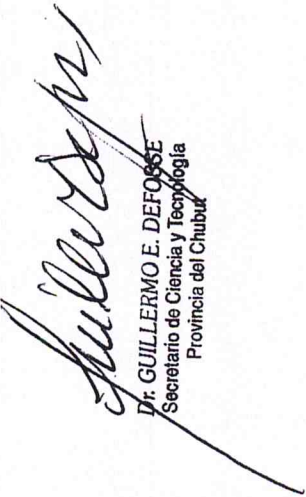
.....

Tipo y Número de documento

.....

Lugar y Fecha


XXV 11


Dr. GUILLERMO E. DE FOSSE
Secretario de Ciencia y Tecnología
Provincia del Chubut