**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

Puesto: Director

Lugar: Cementerio La Piedad- (Dirección Gral. Defunciones y Cementerios)

**1. DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombres | |  | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento | | DNI | | N° |  | | | Hijos | | N° | |  | | |
| Estado civil | Soltero/a |  | Casado/a |  | Viudo/a |  | Divorciado/a | |  | | Separado/a | |  | |
| Nacionalidad | |  | | Fecha de Nacimiento | | | |  | | | | | | |
| Domicilio | Calle |  | | N° |  | | | Piso | |  | | Departamento | |  |
| Teléfono particular | |  | | Localidad | | | |  | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | | | |

**3. DATOS LABORALES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECRETARÍA:**  **REPARTICIÓN:** | | | | | | | |
| Dirección | Calle |  | N° |  | Teléfono | Nº |  |
| Legajo Nº |  | |  | |  | | |
| Categoría: |  | | Tipo Empleado: | |  | | |
| Función que desempeña: | | | |  |  | | --- | --- | | Año de ingreso: |  | | | | | |
| Antigüedad |  | | Adicionales que posee: | |  | | |

En caso de necesitar más espacio agregar una hoja respetando el formato que antecede

Otros comentarios u observaciones que quisiera agregar:

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

En caso de necesitar más espacio agregar una hoja respetando el formato que antecede.

**FIRMA**

*Los datos consignados en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada.*