**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.*