

## LEGAJO PERSONAL

### DATOS PERSONALES

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_  
Fecha Nac: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Grupo Sanguineo: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO

Barrio: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_ C. Postal: \_\_\_\_\_

### CONOCIMIENTOS Y ESTUDIOS

Ciclo Básico: \_\_\_\_\_  
Secundario Completo: \_\_\_\_\_  
Terciario Completo: \_\_\_\_\_  
Universitario Completo: \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES

Apellido y Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ ¿Vive? Si No  
Apellido y Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ ¿Vive? Si No

### DATOS INGRESOS

Decreto N°: \_\_\_\_\_ F. Ingreso: \_\_\_\_\_ F. Inicio Act: \_\_\_\_\_  
Repartición: \_\_\_\_\_  
Secretaria: \_\_\_\_\_  
Ministerio: \_\_\_\_\_

¿Posee Servicios anteriores en la Adm. Pública Nacional, Provincial o Municipal? (Detallar al dorso)  
¿Goza de algún retiro, jubilación o pensión Nacional, Provincial o Municipal? (en caso afirmativo detallar Beneficio Ley o Régimen):

La Rioja de \_\_\_\_\_ de 2021

El presente formulario reviste el carácter de declaración jurada, debiendo completarse sin omitir ni falsear ningún dato sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los Arts. 172 y 292 del Código Penal para los delitos de estafas y falsificación de documentos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Agente