



LEGAJO PERSONAL

DATOS PERSONALES

Apellidos: Nombres:

DNI: CUIL: Sexo: F M X G. Sanguíneo:

Fecha Nac: Lugar: Nacionalidad:

Estado Civil: Tel: Email:

DOMICILIO

Calle: N°: Barrio:

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:

Secretaría:

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 202

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

CARRERA ADMINISTRATIVA

DCTO	REPARTICIÓN	CAT	AGRUP	PLANTA	DESDE	HASTA	CESE
Nº							
Nº							
Nº							
Nº							
Nº							
Nº							
Nº							
Nº							

SERVICIOS ANTERIORES

LICENCIAS

RES/DCTO	CLASE DE LICENCIA	DESDE	HASTA
Nº			

AFECTACIONES

RES/DCTO	ÁREA	DESDE	HASTA
Nº			
Nº			
Nº			

SUSPENSIÓN

RES/DCTO	NORMATIVA	DESDE	HASTA
Nº			
Nº			
Nº			