



PROVINCIA DE ENTRE RIOS
FICHA DE INGRESO DECLARACIÓN JURADA
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

DATOS PERSONALES

Apellido Nombres

Sexo Fecha de Nacimiento Domicilio actual

..... Teléfono Nº Código Postal

Estado Civil DNI - LC - LE

PREPARACIÓN

Estudios cursados: Primarios, completo: SI Incompletos: Grado alcanzado

NO

Secundarios, completo: SI Título obtenido:

NO

Incompletos: Año completado

Universitarios, completo: SI Títulos que posee:

NO

Incompletos, Años cursados

Otros estudios realizados con certificado o diploma: ¿cuáles?

.....

.....

Otros conocimientos y/o habilidades:

OTROS ANTECEDENTES

¿Ha sido fallido o concursado civilmente? SI En caso afirmativo, ¿obtuvo rehabilitación judicial? SI.

NO NO

¿Tiene proceso pendiente o condena penal privativa de la libertad? SI.

NO

¿Ha sido inhabilitado absoluta o parcialmente? SI.

NO

¿Ha sido condenado por delitos que requieren para su configuración la condición de agente de la Administración Pública Provincial? SI.

NO

¿Es deudor de obligaciones Fiscales a favor de la Provincia o Municipalidad, conminándolo a su pago por sentencia firme? SI.

NO

PLAN SOCIAL

PROGRAMA:

Nacional
 Provincial
 Municipal

DE LA FAMILIA

PARENTESCO	TIPO	Nº DOCUMENTO	APELLIDO Y NOMBRES	FECHA NAC.	OCUPACION	LOCALIDAD	DOMICILIO	ESTADO CIVIL	CONVIVE (S/N)
CONYUGUE				__/__/__					
PADRES				__/__/__					
				__/__/__					
HIJOS				__/__/__					
				__/__/__					
				__/__/__					
				__/__/__					
				__/__/__					
				__/__/__					
				__/__/__					
				__/__/__					
				__/__/__					

Otros Miembros a Cargo:

PARENTESCO	TIPO	Nº DOCUMENTO	APELLIDO Y NOMBRE	FECHA NAC.	OCUPACION	LOCALIDAD	DOMICILIO	ESTADO CIVIL	CONVIVE (S/N)
				__/__/__					
				__/__/__					

ESPECIFICAR CARGOS DESEMPEÑADOS EN LA PROVINCIA CON ANTERIOR A ESTA DESIGNACION

REPARTICION	LUGAR O DEPARTAMENTO	EFECTIVO O TRANSITORIO	DESDE			HASTA			Efectuó Aportes Jubilatorios SI - NO	Ha sido cesanteado o exonerado
			D	M	A	D	M	A		

OTROS SERVICIOS PRESTADOS EN LA NACIÓN – OTRAS PROVINCIAS – MUNICIPALIDADES, COMERCIO, INDUSTRIA, ETC.

REPARTICIÓN – EMPRESA O ESTABLECIMIENTO	EMPLEO U OCUPACION	DESDE			HASTA			OBSERVACIONES	Ha sido cesanteado o exonerado
		D	M	A	D	M	A		

RETIRO DE APORTES

Retiró sus Aportes a la Caja de Jubilación de la Provincia?	<u>SI.</u> NO
En qué año? Reintegra actualmente	<u>SI.</u> NO

El o la que suscribe expresa, bajo Declaración Jurada, que todos los datos que se consignan en esta FICHA DE INGRESO son fiel expresión de la verdad.

Lugar y Fecha:.....

.....
Firma del postulante