



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
Puesto al que se presenta: **INSPECTOR BROMATOLÓGICO MUNICIPAL /**
AUDITOR BROMATOLÓGICO PROVINCIAL

1. DATOS PERSONALES

1- APELLIDO Y NOMBRES COMPLETOS	
2- TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
3- DOMICILIO / LOCALIDAD	
4- LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
5- ESTADO CIVIL	HIJOS: SI - NO
6- TELÉFONO	E MAIL

2. DATOS PROFESIONALES

FORMACIÓN	COMPLETO	INCOMPLETO	INSTITUCIÓN/AÑO EGRESO	TÍTULO
PRIMARIA				
SECUNDARIA				
TERCIARIA				
UNIVERSITARIA				
POSTÍTULO / ESPECIALIDAD				
CURSOS, ENCUNTROS, SEMINARIOS, ETC.				

www.armstrong.gob.ar

San Martín y Otto Bantle
2508 - Armstrong - Santa Fe

Tel. 03471 - 461 326/316/204





3. DATOS LABORALES

OCUPACIÓN ACTUAL	
DOMICILIO Y TELÉFONO	
FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA	

• ANTECEDENTES LABORALES CON REFERENCIAS

EMPRESA PÚBLICA O PRIVADA	PUESTO	DESDE	HASTA

OTROS COMENTARIOS U OBSERVACIONES QUE QUISIERA AGREGAR:

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

DISPONIBILIDAD HORARIA:

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN

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

www.armstrong.gob.ar

San Martín y Otto Bantle
2508 - Armstrong - Santa Fe

Tel. 03471 - 461 326/316/204

