

**DATOS DEL POSTULANTE**

| Puesto al que postula  |  | Unidad Orgánica solicitante  |  | Fecha  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
| Información personal   |  |  |  |  |
| Apellidos y Nombres: _____   |  |  |  |  |
| Fecha de nacimiento: ___/___/___   |  | Edad: _____  |  | Lugar de nacimiento: _____   |
| Dirección: _____   |  |  |  |  |
| Estado civil: _____  |  | DNI: _____   |  | Lic. De conducir: _____  |
| Celular: _____   |  | Fijo: _____  |  | Correo: _____  |
| Nombre del Cónyuge   |  | Nº de hijos  |  |  |
| Con quien vive Ud. (Padre, hijos, etc.)  |  | Tipo de vivienda   |  | <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Alquilada<br><input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Otros   |
| Información académica  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Secundaria Inc. <input type="checkbox"/> Secundaria Comp. <input type="checkbox"/> Técnico Inc. <input type="checkbox"/> Técnico Com. <input type="checkbox"/> Univ. Incom.<br><input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado |  |  |  |  |
| Centro de estudios: _____ Especialidad: _____  |  |  |  |  |
| Conocimientos o capacitaciones: ✓ _____ Centro: _____<br>✓ _____ Centro: _____   |  |  |  |  |
| Idiomas  |  | Computación  |  |  |
| Inglés : <input type="checkbox"/> Básico - <input type="checkbox"/> Intermedio - <input type="checkbox"/> Avanzado   |  | Office : <input type="checkbox"/> Usuario - <input type="checkbox"/> Intermedio - <input type="checkbox"/> Avanzado        |  |  |
| Otro: _____<br><input type="checkbox"/> Básico - <input type="checkbox"/> Intermedio - <input type="checkbox"/> Avanzado   |  | Otro : _____<br><input type="checkbox"/> Usuario - <input type="checkbox"/> Intermedio - <input type="checkbox"/> Avanzado |  |  |
| Experiencia laboral  |  |  |  | Contrato   |
| Institución: _____   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Honorarios<br><input type="checkbox"/> CAS<br><input type="checkbox"/> Estable<br><input type="checkbox"/> Contratado<br><input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| Cargo: _____   |  |  |  |  |
| Funciones: _____   |  |  |  |  |
| Teléf. de referencia: _____ Fecha de inicio: ___/___/___ Fecha de término: ___/___/___   |  |  |  |  |
| Motivo de cese: _____  |  |  |  |  |
| Institución: _____   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Honorarios<br><input type="checkbox"/> CAS<br><input type="checkbox"/> Estable<br><input type="checkbox"/> Contratado<br><input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| Cargo: _____   |  |  |  |  |
| Funciones: _____   |  |  |  |  |
| Teléf. de referencia: _____ Fecha de inicio: ___/___/___ Fecha de término: ___/___/___   |  |  |  |  |
| Motivo de cese: _____  |  |  |  |  |
| Institución: _____   |  |  |  | <input type="checkbox"/> Honorarios<br><input type="checkbox"/> CAS<br><input type="checkbox"/> Estable<br><input type="checkbox"/> Contratado<br><input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| Cargo: _____   |  |  |  |  |
| Funciones: _____   |  |  |  |  |
| Teléf. de referencia: _____ Fecha de inicio: ___/___/___ Fecha de término: ___/___/___   |  |  |  |  |
| Motivo de cese: _____  |  |  |  |  |
| • ¿Ha trabajado anteriormente en la Municipalidad de Pueblo Libre?<br>SI ( ) especifica área _____ NO ( )<br><br>Cuál fue el motivo de su desvinculación laboral? _____  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_  
Firma

DNI: \_\_\_\_\_