

LEGAJO PERSONAL

DATOS PERSONALES

Apellidos: _____ Nombres: _____
 DNI: _____ CUIL: _____ Sexo: F M X G. Sanguineo: _____
 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: _____
 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 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 documetos.

 Firma del Agente

CARRERA ADMINISTRATIVA

DCTO	REPARTICIÓN	CAT	AGRUP	PLANTA	DESDE	HASTA	CESE
N°							
N°							
N°							
N°							
N°							
N°							
N°							
N°							
N°							
N°							

SERVICIOS ANTERIORES

LICENCIAS

RES/DCTO	CLASE DE LICENCIA	DESDE	HASTA
N°			
N°			
N°			
N°			

AFECTACIONES

RES/DCTO	ÁREA	DESDE	HASTA
N°			
N°			
N°			

SUSPENSIÓN

RES/DCTO	NORMATIVA	DESDE	HASTA
N°			
N°			
N°			