

FORMULARIO DE INSCRIPCION

		Montevideo, de	de 2015
	go al que se postula: bre del cargo:		
1- Dat	tos Personales		
0	Apellidos:		····
0	Nombres:		
0	Fecha de nacimiento: / /19	Lugar de nacimiento:	
0	C.I.:	Nacionalidad:	
0	Dirección:		
0	Teléfonos:		
0	Correo Electrónico:		
0	Estado civil:		
0	Hijos:		

2 - Educación:

2.1- Educación formal

Solo será puntuada la formación culminada. En el caso de Postgrados, aquellos que sean afines al cargo y requieran para su realización tener un título de grado.

	Institución	Título Obtenido	Año de Egreso
Formación de Postgrado			
Formación Terciaria / Universitaria			
Formación Secundaria			

Materias Cursadas	Aprobadas	
Técnicas Forenses I	Mes	Año
Técnicas Forenses II	Mes	Año

2.2- Cursos vinculados a la posición

Indique solamente aquellos cursos finalizados que sean afines al cargo que se postula y tengan una duración mínima de 15 hrs. Si los diplomas no contienen carga horaria, se deberá presentar carta de la institución o programa del curso que avale la misma. De lo contrario no será puntuado.

Fecha de realización	Nombre del curso	Institución	Carga horaria del curso

2.3- Informática							
Indique su nivel de ma	anejo de herramien	tas informátio	cas				
No maneja \square	Usuario		Usuario avanzado				
Indique en que forma	adquirió esos cono	cimientos					
Autodidacta ☐ Centros Enseñanza ☐							
Títulos obtenidos en e	l área:						

Curso	Institución	Fecha	Carga horaria del curso

2.4- Docencia afín al cargo que se postula

Materia	Institución	Fecha Inicio	Finalización		
		/ /	/ /		

/ /	/ /
/ /	/ /
/ /	/ /

3- Experiencia laboral

Citar experiencia laboral afín al cargo que se concursa, en orden cronológico (empezando por el trabajo más reciente).

Período de trabajo:	Fecha inicio:	/	/	Fecha egreso:	/	/
Empresa / Organismo:	1					
Sector:						
Cargo:						
Descripción de tareas:						
Motivo de desvinculación:						
Período de trabajo:	Fecha inicio:	/	/	Fecha egreso:	/	/
Empresa / Organismo:						
Sector:						
Cargo:						
Descripción de tareas:						
Motivo de desvinculación:						
Período de trabajo:	Fecha inicio:	/	/	Fecha egreso:	/	/
Empresa / Organismo:				"		
Sector:						
Cargo:						
Descripción de tareas:						

Motivo de desvinculación:						
desviriculación.						
Período de trabajo:	Fecha inicio:	/	/	Fecha egreso:	/	/
Empresa / Organismo:						
Sector:						
Cargo:						
Descripción de tareas:						
Motivo de desvinculación:						
desviriculación.						
Período de trabajo:	Fecha inicio:	/	/	Fecha egreso:	/	/
Empresa / Organismo:						
Sector:						
Cargo:						
Descripción de tareas:						
Motivo de						
desvinculación:						
Período de trabajo:	Fecha inicio:	/	/	Fecha egreso:	/	/
	i cona iniioio.	′		i echa egreso.	′	,
Empresa / Organismo: Sector:						
Cargo:						
Descripción de tareas:						
Motivo de						
desvinculación:						

FIRMA