



Guardia Urbana Municipal



Municipalidad de Barranqueras
Puerto del Mercosur
Provincia del Chaco

Apellido/s y Nombre/s de la Madre

Ocupación

II. ESTUDIOS REALIZADOS

Título Terciario - Universitario que posee:

Año de Egreso

Nombre completo del Instituto/Universidad donde lo obtuvo:

Domicilio, localidad y provincia de dicho establecimiento universitario

Número y nombre completo del establecimiento donde curso estudios secundarios:

Título

III. DATOS LABORALES

¿Trabaja? SI – NO

¿Dónde? (Nombre completo del organismo, empresa, etc.)

- Declaro conocer y aceptar las condiciones, requisitos y vacantes de ingreso establecidas.

- Acepto que el presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada y por lo tanto, la falsedad u omisión de datos implicara mi exclusión del proceso de incorporación, sin posibilidad de reclamo alguno.

FIRMA:.....

ACLARACION:.....

Nº DE DOCUMENTO:.....