

Formulario de inscripción

Llamado para la contratación de un/a Orientador/a educativo-laboral para integrar el equipo de trabajo del componente Orientación Educativa del Programa Uruguay Estudia (El presente formulario tiene carácter de declaración) *

PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO			
PRIMER NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE			
CEDULA DE IDENTIDAD	CREDENC	AL CIVICA		F	ECHA DE NACIMIENTO	
TELEFONO C		EL	E-MAIL			
2. DOMICILIO	NUME	:RO	A	APTO.	OTROS	
CIUDAD	D	DEPARTAMENTO			CODIGO POSTAL	
3. INCOMPAT	TIBILIDADES- Marque	e lo que	corresp	oonda con	una "X"	
El goce de una pasividad o retiro de quien haya sido funcionario público. El Desempeño como docente en régimen de dedicación total en alguna Institución Educativa				Si Si		
aber sido destituido como cons Ita administrativa grave por inci a en condición de funcionario p odalidad de vinculación	umplimiento de obligaciones	6		Si		
caso que su respuesta s			. ,			

4. INFORMACIÓN ANEXA

¿Usted cree tener ascendencia...?: (puede marcar todas las que considere)

Afro o	Negra.
Asiátic	a o Amarilla.
Blanca	•
Indíger	na.
Otra (e	specifique):
uál cons	sidera que es su principal ascendencia?
e encue	ntra inscripto en la Comisión Honoraria de Discapacidad?
Si.	
No.	
-	nte formulario no será de recibo en caso de no estar completo en su totalidad. cepto estar en conocimiento de las incompatibilidades, requisitos y condiciones establecidas en las bases del llamado
	Firma
Aclarac	ción de Firma:
C.I.:	
Fecha:	