|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO III**  **MINISTERIO DE JUSTICIA Y SEGURIDAD**  **SUBSECRETARIA DE JUSTICIA**  **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** | |
| **CONCURSO DE SELECCIÓN CONTROLADORES ADMINISTRATIVOS DE FALTAS** | |
| **N° de Decreto: 494/GCABA/12 de fecha 11/10/2012** | |
| **APELLIDO** | |
| **NOMBRES** | |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD**  **L.E. N°**  **L.C. N°**  **D.N.I. N°**  **C.I. N°**  **Policía** | **LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO**  **DIA MES AÑO**  **País o Nación**  **Provincia**  **Departamento/Partido**  **Localidad** |
| **ESTADO CIVIL**  **Nombre del Cónyuge** | **Hijo de**  **Y de.** |
| **TITULO DE ABOGADO**  **Universidad:**  **Facultad:** | |
| **DOMICILIO REAL CÓDIGO POSTAL**  **Calle………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………**  **Número…………………………… Piso ………………………. Dpto.……………… Teléfono ………………………………………**  **Provincia…………………………………………………………… Departamento/Partido …………………………………………**  **E-Mail………………………………………………………………………………………………………………………………………………..** | |
| **DOMICILIO CONSTITUIDO EN CAPITAL FEDERAL CODIGO POSTAL**  **Calle………………………………………………………………………….…….. ………………………………………………….**  **Número…………………………….. Piso…………………….. Dpto.………………………….. Teléfono…………………………..** | |

1. Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos.
2. La presentación de esta solicitud importa, por parte del subscripto, el conocimiento de las condiciones fijadas en el Reglamento del Concurso de Selección de Controladores Administrativos de Faltas, aprobado por Decreto N° 494/GCABA/12.

Buenos Aires,

…………………………

Firma del aspirante

FECHA DE RECEPCIÓN:………………………………………………….

DEPENDENCIA RECEPTORA:…………………………………………..

………………………………………………. ……………………………………………..

Firma Aclaración de firma

……………………………………………………

Firma del aspirante

DETALLE DE DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

\_

Firma

1. TITULOS UNIVERSITARIOS OBTENIDOS (indicando Facultad, Universidad y fecha en que los mismos se han expedido)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

1. ANTIGÜEDAD EN EL EJERCICIO DE LA PROFESION (Indicando fecha)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

1. ANTECEDENTES DOCENTES E INDOLE DE LAS TAREAS DESARROLLADAS (indicando institución, período de ejercicio y naturaleza de su designación, lapso y lugar en que fueron realizados)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

1. ANTECEDENTES EN EL PODER JUDICIAL, MINISTERIO PÚBLICO NACIONAL, PROVINCIAL O DE LA CIUDAD AUTONÓMA DE BUENOS AIRES, UNIDAD ADMINISTRATIVA DE CONTROL DE FALTAS U OTRA AREA DEL GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES (indicando organismo, cargos desempeñados, períodos de los mismos, licencias extraordinarias concedidas en los últimos cinco (5) años y en su caso, sanciones disciplinarias recibidas, con indicación de fecha y motivo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

1. ANTECEDENTES DE LIBRE EJERCICIO DE LA PROFESION O EN RELACION DE DEPENDENCIA EN ENTIDADES PUBLICAS O PRIVADAS (indicando organismos estatal/empresa en la que hubiere prestado funciones, acompañando certificaciones de empleo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

1. PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, SEMINARIOS O ACONTECIMIENTOS SIMILARES NACIONALES O INTERNACIONALES QUE GUARDEN RELACION CON EL CARGO A CONCURSAR (indicando lugar y lapso en que se realizaron y calidad de asistencia).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

1. PUBLICACIONES VINCULADAS CON EL DERECHO CONSTITUCIONAL, ADMINISTRATIVO, PENAL, CONTRAVENCIONAL Y DE FALTAS O CON LA SEGURIDAD URBANA, ACCIDENTOLOGIA Y SEGURIDAD VIAL (indicando lugar y fecha de las mismas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma