

DIRECCIÓN GENERAL DE HIGIENE Y SEGURIDAD ALIMENTARIA

PROCESO DE SELECCIÓN MEDIANTE CONCURSO PÚBLICO Y ABIERTO DE ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN PARA LA COBERTURA DE 4 (cuatro) CARGOS VACANTES DE LA PLANTA ORGÁNICO FUNCIONAL DE INSPECTORES DE LA AGENCIA GUBERNAMENTAL DE CONTROL.

Foto 4 x 4

DATOS PERSONALES

¡Atención! Debe completar en letra mayúscula e imprenta

Apellido y Nombre:	
Tipo de Documento: (DNI,LE,LC)	N°:
CUIT/CUIL:	Fecha de nacimiento: / /
Lugar de nacimiento:	Nacionalidad:
Domicilio:	Código Postal:
Teléfono Particular:	Teléfono Celular:
Correo electrónico ¹ :	

¿Se encuentra alcanzado por algún impedimento de los mencionados en los artículos 7° y 12° de la Ley N° 471?

¡Atención! Puedes consultar la Ley 471 boletinoficial.buenosaires.gob.ar/normativaba/norma/8213

SI	NO	
----	----	--

DISPONIBILIDAD HORARIA

¡Atención! Debe marcar con una "x" el casillero seleccionado

1. Matutino (Lunes a viernes 10:00 a 17:00 hs)	
--	--

¹ Será considerado como correo electrónico constituido para notificaciones.



FORMACIÓN PROFESIONAL

Ingeniería en Alimentos		
Medicina Veterinaria		
Licenciatura en Bromatología		
Licenciatura en tecnología de en Alimentos		
Finalizada:	SI	NO

¿Ud. posee matrícula?

SI	NO		
N°		Fecha de emisión:	/ /

CONOCIMIENTO DE TECNOLOGÍA INFORMÁTICA

Paquete Office:	Basico	Intermedio	Avanzado
Otros sistemas:			

EXPERIENCIA LABORAL

¡Atención! Solo son requerido los últimos 2 antecedentes.

Organismo/Institución:		
Rubro:	Lugar (País, Provincia, Ciudad):	
Último puesto desempeñado:		
Período:	desde (/ /)	desde (/ /)
Principales funciones:		



Organismo/Institución:		
Rubro:	Lugar (País, Provincia, Ciudad):	
Último puesto desempeñado:		
Período:	desde (/ /)	desde (/ /)
Principales funciones:		

Documentación que deberá presentar al momento de la inscripción.

¡Atención! Este campo será completado por el personal de la AGC

Educación	<i>Título Terciario afín al cargo(Original y 1(una) copia)</i>	
	<i>Título Universitario afín al cargo(Original y 1(una) copia)</i>	
	<i>Otros Títulos</i>	
Experiencia Laboral	<i>Curriculum Vitae</i>	
Información adicional:		



Yo, el abajo firmante, declaro bajo juramento, haber completado con información verídica y comprobable el presente formulario. Declaro conocer que todo el contenido del presente reviste el carácter de la declaración jurada y que sea la verdad la instancia en la que se encuentre. Cualquier inexactitud y/o falsedad dará lugar a la exclusión de la selección, en cualquier instancia en la que se encuentre. Declaro que he presentado la documentación detallada en el cuadro superior. Declaro conocer y aceptar las condiciones establecidas para el presente proceso de selección.

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN

.....

DNI

Firma de recepción:

