

## Recursos Humanos

Santa Clara de Asis | Centro de Atención Integral a Personas con Discapacidad

### FORMULARIO GENERAL DEL PERSONAL

El presente formulario tiene valor de declaración jurada. Por favor, completar los datos según corresponda.

#### DATOS GENERALES

Apellido(s), Nombre(s):

DNI | CI | LE Número:

CUIL | CUIT Número:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Estado Civil:

Domicilio Particular:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono Celular:

Correo Electrónico:

#### DATOS FAMILIARES

##### CÓNYUGUE / CONCUBINO(A)

Apellido(s), Nombre(s):

DNI | CI | LE Número:

Fecha de Nacimiento:

##### HIJOS

Apellido(s), Nombre(s):

DNI | CI | LE Número:

Fecha de Nacimiento:

Apellido(s), Nombre(s):

DNI | CI | LE Número:

Fecha de Nacimiento:

**Apellido(s), Nombre(s):**

---

DNI | CI | LE Número:

Fecha de Nacimiento:

---

**Apellido(s), Nombre(s):**

---

DNI | CI | LE Número:

Fecha de Nacimiento:

---

**Apellido(s), Nombre(s):**

---

DNI | CI | LE Número:

Fecha de Nacimiento:

---

**Apellido(s), Nombre(s):**

---

DNI | CI | LE Número:

Fecha de Nacimiento:

---

**Apellido(s), Nombre(s):**

---

DNI | CI | LE Número:

Fecha de Nacimiento:

---

## CONTACTO DE EMERGENCIA

Apellido(s) y Nombre(s):

---

Vínculo:

Teléfono Celular:

---

## ESTUDIOS | FORMACIÓN ACADÉMICA

Título:

---

Título otorgado por:

---

Año Egreso:

Matrícula Número:

Registro Número:

---

## OTROS ESTUDIOS

---

---

---

## IDIOMAS

---

---

## ANTECEDENTES LABORALES

**Trabajó en:** \_\_\_\_\_ **Período:** *desde/hasta*

**Referencia:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Trabajó en:** \_\_\_\_\_ **Período:** *desde/hasta*

**Referencia:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Trabajó en:** \_\_\_\_\_ **Período:** *desde/hasta*

**Referencia:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

Responda brevemente las siguientes preguntas.

1. ¿Por qué quiere trabajar en nuestro Centro de Atención Integral a Personas con Discapacidad?

2. ¿Cómo se ve dentro de 5 años?

## FIRMA Y ACLARACIÓN

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Aclaración:** \_\_\_\_\_