

FOTOGRAFIA

5 x 5

## **I - IDENTIDAD**

Apellido \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Pueblo \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido del padre - \_\_\_\_\_  
Nacionalidad - \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento - \_\_\_\_\_ Vive - \_\_\_\_\_ Fallecio el: - \_\_\_\_\_  
Nombre y apellido de la madre \_\_\_\_\_  
Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Vive SI Fallecio el: \_\_\_\_\_  
LE/LC/DNI \_\_\_\_\_  
Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ Expedida el \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_  
Cumplido con el servicio militar \_\_\_\_\_ ¿cómo? \_\_\_\_\_  
Si ha sido exceptuado, causa \_\_\_\_\_  
Carta de ciudadanía expedida por el Juzgado Federal de \_\_\_\_\_  
Juez Dr. \_\_\_\_\_ Secretaría \_\_\_\_\_ Fecha de otorgamiento \_\_\_\_\_  
A.N.S.E.S. – C.U.I.L. N° \_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha en que suscribe esta declaración BS. AS \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del ingresante

**Certifico que los datos personales que anteceden se han registrado con la documentación presentada por el ingresante, y que la fotografía agregada e impresión del dígito pulgar derecho corresponden al mismo.**

Impresión dígito  
pulgar derecho

\_\_\_\_\_  
Firma del empleado que registró los datos

\_\_\_\_\_  
Fecha y firma del jefe

## OBSERVACIONES

(Únicamente para completar datos de la vuelta)

|       | Empleado<br>Interviniente |
|-------|---------------------------|
| ..... |                           |
| ..... |                           |
| ..... |                           |
| ..... |                           |
| ..... |                           |
| ..... |                           |
| ..... |                           |

## II – DATOS PERSONALES

Conoce contabilidad ..... Tiene práctica .....  
Sabe taquigrafía ..... Sabe dactilografía .....

Idiomas extranjeros que conoce: (expresar: regular, bien o conocimiento completo) .....

| IDIOMA   | HABLA | LEE | ESCRIBE | TRADUCE |
|----------|-------|-----|---------|---------|
| INGLES   |       |     |         |         |
| FRANCES  |       |     |         |         |
| ITALIANO |       |     |         |         |
|          |       |     |         |         |
|          |       |     |         |         |

Estudios cursados y conocimiento que posee .....

Estudios que cursa actualmente .....

Certificados profesionales que posee .....

Expedido por .....

Si desempeña actividades privadas detallar cargos y sueldos: .....

Puestos docentes que desempeña .....

Retiro, jubilación o pensión - .....

Observaciones que el firmante quiera hacer constar .....

.....

.....

NOTA: Los datos consignados en la presente planilla serán proporcionados por el ingresante, el que se hace responsable de la veracidad de los mismos.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SUMINISTRADO

Firma del empleado que registró los datos

Firma del ingresante