

DATOS PERSONALES

| | | | |
|---------------------|--|---------------------------------|----------------------|
| PRIMER NOMBRE | <input type="text"/> | SEGUNDO NOMBRE | <input type="text"/> |
| PRIMER APELLIDO | <input type="text"/> | SEGUNDO APELLIDO | <input type="text"/> |
| CÉDULA | <input type="text"/> | NACIONALIDAD | <input type="text"/> |
| FECHA DE NACIMIENTO | <input type="text"/> | COBERTURA DE SALUD | <input type="text"/> |
| CREDENCIAL CÍVICA | <input type="text"/> | EMERGENCIA MÓVIL | <input type="text"/> |
| ESTADO CIVIL | Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Unión libre <input type="checkbox"/> | EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: | |
| | | NOMBRE | <input type="text"/> |
| | | TELÉFONO | <input type="text"/> |

DATOS DEL DOMICILIO

| | | | |
|--------------------|--|-------------|----------------------|
| DEPARTAMENTO | <input type="text"/> | LOCALIDAD | <input type="text"/> |
| TIPO DE VIVIENDA | Casa <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> Complejo <input type="checkbox"/> | | |
| CALLE | <input type="text"/> | | |
| NÚMERO | <input type="text"/> | APARTAMENTO | <input type="text"/> |
| MANZANA | <input type="text"/> | SOLAR | <input type="text"/> |
| TORRE | <input type="text"/> | BLOCK | <input type="text"/> |
| OTROS | <input type="text"/> | | |
| CÓDIGO POSTAL | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO FIJO | <input type="text"/> | CELULAR | <input type="text"/> |
| CORREO ELECTRÓNICO | <input type="text"/> | | |

Es importante informar a la oficina de Personal sobre cualquier cambio de domicilio y/o teléfono

DATOS DEL CÓNYUGE

| | | | |
|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| PRIMER NOMBRE | <input type="text"/> | SEGUNDO NOMBRE | <input type="text"/> |
| PRIMER APELLIDO | <input type="text"/> | SEGUNDO APELLIDO | <input type="text"/> |
| CÉDULA DE IDENTIDAD | <input type="text"/> | FECHA DE NACIMIENTO | <input type="text"/> |

DATOS DE CERTIFICADOS

| | | |
|--|---|----------------------|
| CARNÉ DE SALUD | VIGENCIA | <input type="text"/> |
| FECHA DE INGRESO A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | | <input type="text"/> |
| FECHA DE INGRESO A ASSE | | <input type="text"/> |
| NIVEL EDUCATIVO MÁXIMO ALCANZADO | <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Bachillerato tecnológico <input type="checkbox"/> Terciario <input type="checkbox"/> Universitario <input type="checkbox"/> Posgrado <input type="checkbox"/> Maestría | |

Para actualizar su legajo debe presentar copia de los cursos de grado, posgrado y otros en el Depto.de Personal

DATOS DEL PUESTO

| | |
|---|---|
| ORGANISMO FINANCIADOR | <input type="checkbox"/> Presupuestado Rubro 0 <input type="checkbox"/> Art.256 Rubro 0 <input type="checkbox"/> Comisión Honoraria Patronato del Psicópata <input type="checkbox"/> Comisión de Apoyo 068 |
| CARGO | <input type="text"/> |
| FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE | <input type="text"/> |
| SERVICIO | <input type="text"/> |
| SUBSERVICIO | <input type="text"/> |
| CARGA HORARIA SEMANAL | <input type="text"/> |
| HORARIO FIJO DE | <input type="text"/> A <input type="text"/> |
| HORARIO VARIABLE | <input type="checkbox"/> SEMANAL <input type="checkbox"/> DIARIO |
| Fecha en la que realiza la actualización | <input type="text"/> |

Se recuerda a los funcionarios que de modificar alguno de estos datos deben dirigirse a la Oficina de Personal a actualizarlos. Gracias