

Solicitud : Sonido



CONVOCATORIA

1. Categoría Profesional	2.- Órgano Convocante	3. Fecha Publicación
--------------------------	-----------------------	----------------------

DATOS PERSONALES

4. D.N.I.	5. Primer Apellido	6. Segundo Apellido	7. Nombre			
8. Fecha de Nacimiento <table border="1"><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td></tr></table>	Día	Mes	Año	9. Sexo __HOMBRE __MUJER	10. Localidad de Nacimiento.	11. Provincia de Nacimiento.
Día	Mes	Año				
12. Teléfono	21.1 Correo electrónico	13. Domicilio	14. Código Postal			
15. Domicilio: Municipio, Provincia y Nación.						

TITULACIÓN ACADÉMICA.

16. Exigida en la Convocatoria.	17. Centro de Expedición.
---------------------------------	---------------------------

EXPERIENCIA PROFESIONAL.

18. Servicios Prestados

Años	Días	Meses	Admón. Pública o Entidad donde se prestaron	Autovaloración: Puntos
TOTAL				

FORMACIÓN ACADÉMICA

19. Cursos Impartidos

Denominación del curso	Horas	Autovaloración: Puntos
TOTAL		

20. Cursos Recibidos

Denominación del curso	Centro de Impartición	Horas	Autovaloración: Puntos
TOTAL			

Quien suscribe declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos arriba consignados y que reúne los requisitos exigidos para el ingreso en la Bolsa de Trabajo de INMUSA y los específicos de esta Convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, y, en consecuencia solicita de V.E. que resuelva su admisión a las pruebas selectivas.

En _____, a _____ de _____ de 20__

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN