






INSCRIPCIÓN LLAMADOS

Nº EXPEDIENTE Nº LLAMADO
ASPIRANTES CONCURSO ABIERTO CERRADO
INTEERINO EFECTIVO BECARIO PASANTE
AL CARGO DE:
ESCALAFÓN GRADO HORAS SEMANALES

DATOS PERSONALES

NOMBRES
APELLIDOS
CED.IDENTIDAD NACIONALIDAD
CREDENCIAL CÍVICA Serie Nº
FECHA DE NACIMIENTO ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN
TELÉFONO  CELULAR 
E-M@IL 
FIRMA DEL ASPIRANTE _____

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

Nº EXPEDIENTE Nº LLAMADO
Nombre y Apellido
C.I. Fecha inscripción
Firma funcionario Concursos _____ Sello _____