



Provincia de Santa Fe

2015 – 20° aniversario  
de la creación del Enress



Ente Regulador  
de Servicios Sanitarios

### ANEXO III

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Los datos consignados en este formulario tienen CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA y serán tratados en forma reservada. Deberá presentarse en 25 de Mayo 1951 de la ciudad de Santa Fe desde el día 18/12/17 al 28/12/17 en el horario de 8,00 a 12,00 hs.

Deberán acompañar al presente:

- \* Una copia impresa de su Currículum Vitae;
- \* Una (1) fotocopia de las dos primeras hojas del DNI o equivalente y último cambio de domicilio;
- \* Fotocopias de todos los antecedentes relativos a los datos consignados en el presente formulario.

**Toda fotocopia presentada, deberá estar debidamente certificada por la institución emisora, tribunales provinciales o federales o por escribano público.**

La documentación deberá presentarse en sobre cerrado que contenga la leyenda “Proceso de Selección”, seguido por la identificación del puesto a concursar, apellido, nombres y DNI del postulante; todas las hojas deben estar numeradas y firmadas, indicándose el total de las hojas que componen la presentación. De existir imposibilidad de adjuntar alguno de los antecedentes documentales, podrán acreditarlos posteriormente durante el proceso de evaluación. Dicha imposibilidad deberá estar debidamente justificada a través de una nota, incluida en e sobre de inscripción.

No se admitirá invocación de nuevos títulos, antecedentes o trabajos con posterioridad al cierre del plazo de inscripción.

**El postulante declara conocer en todos sus términos, la Resolución del Ente Regulador de Servicios Sanitarios Convocante al presente proceso de Selección de ingreso al personal de planta permanente y ACEPTA los términos de la misma:**

<b>Cargo/s a los que se postula</b>
1.

<b>1. Datos Personales:</b>			
<b>Apellido:</b>			
<b>Nombres:</b>			
<b>Documento tipo:</b>	<b>Nº</b>	<b>CUIT/CUIL:</b>	
<b>Domicilio particular:</b>	<b>Piso:</b>	<b>Dto:</b>	
<b>Localidad:</b>	<b>Código Postal:</b>		
<b>Correo electrónico:</b>			
<b>Teléfono particular:</b>		<b>Teléfono Laboral:</b>	
<b>Estudios:</b>			



Provincia de Santa Fe

2015 – 20° aniversario  
de la creación del Enress



Ente Regulador  
de Servicios Sanitarios

**TITULO SECUNDARIO/TERCIARIO:**

Título obtenido	Institución	Fecha

**ESTUDIOS ACADÉMICOS:**

Título obtenido/Cantidad de materias aprobadas	Institución	Fecha

**CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS:  
(detallar Software, Hardware y Comunicaciones)**


**3. Cursos**

**Detallar aquellos que tengan mayor relación con el cargo al que se postula:**

Nombre del curso	Institución	Fecha

**Otros cursos:**

Nombre del curso	Institución	Fecha



Provincia de Santa Fe

2015 – 20° aniversario  
de la creación del Enress



Ente Regulador  
de Servicios Sanitarios


**4. Trayectoria Laboral:**

**Puestos que ocupó en el Sector Público:**

Ingreso	Egreso	Repartición/Área	Puesto	Tareas desarrolladas

**Puestos que ocupó en el Sector Privado:**

Ingreso	Egreso	Organización/Empresa	Puesto	Tareas desarrollada	Motivo de egreso

**IMPORTANTE: NO SERÁN CONSIDERADOS ANTECEDENTES DE ESTUDIOS NI LABORALES AQUELLOS QUE NO ESTÉN RESPALDADOS POR LAS CERTIFICACIONES ACREDITANTES CORRESPONDIENTES.**

**FECHA:**

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN:**