



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. DATOS DEL PUESTO A CUBRIR:

Cargo/Función: Secretaria Ejecutiva del Órgano de Revisión y Promoción de Derechos de los Usuarios de los Servicios de Salud Mental de la provincia de Santa Fe.

2. DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombre:				
Documento (DNI/LC/LE) N°:			Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad:				
Estado Civil:				
Domicilio Particular	Calle	N°	Piso	Dpto.
	Localidad		CP	
Domicilio Legal	Calle	N°	Piso	Dpto.
	Localidad		CP	
Teléfono particular:			Teléfono Celular:	
Dirección de correo electrónico				

3. ESTUDIOS:

Nivel	Completo	Incompleto /Año Aprobado	Título	Establecimiento
Primario	<input type="checkbox"/>			
Secundario	<input type="checkbox"/>			
Terciario	<input type="checkbox"/>			
Universitario	<input type="checkbox"/>			
Posgrado	<input type="checkbox"/>			
Maestría	<input type="checkbox"/>			



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

4.-OTRAS CAPACITACIONES, CURSOS, ETC. DE FORMACIÓN RELACIONADOS
CON EL PUESTO A CUBRIR:

Curso/ Congreso / Jornada	Fecha	Duración (mes o fracción)	Institución

5. PUBLICACIONES:

Título u Obra	Revista o Editorial	Año de publicación



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

6. EXPERIENCIA LABORAL:

6.A. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL

Organismo:	
Cargo:	Carácter:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:

Organismo:	
Cargo:	Carácter:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:

6.B. INSTITUCIONES DE CARÁCTER PRIVADO, SINDICATOS Y/U O.N.G:

Nombre de Empresa/institución/Sindicato/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Egresos:

Nombre de Empresa/institución/Sindicato/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Egresos:



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

6.C. DOCENCIA:

Nombre Institución:	Pública/Privada:
Cargo:	
Carácter: Titular/Interino	
Dedicación (carga horaria):	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:
Antigüedad:	

Nombre Institución:	Pública/Privada:
Cargo:	
Carácter: Titular/Interino	
Dedicación (carga horaria):	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:
Antigüedad:	

6.D. EXPERIENCIA INTERNACIONAL:

Nombre de Empresa/institución/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:

Nombre de Empresa/institución/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

6.E. EXPERIENCIA EN TRABAJO TERRITORIAL (BASE O CAMPO):

Lugar (barrio, municipio, provincia):	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Lugar (barrio, municipio, provincia):	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

6.F. EXPERIENCIA LABORAL EN OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PUESTO A CUBRIR:

Actividad:	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Actividad:	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

7. OBSERVACIONES:

Declaro bajo juramento la veracidad de todos los datos informados en la inscripción a este concurso y la autenticidad de todos los documentos presentados.

Me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión podrá ser causal de exclusión del concurso.

Por la presente me obligo a denunciar dentro de las CUARENTA Y OCHO (48) horas las modificaciones que se produzcan de lo que aquí declaro.

Presto consentimiento con las previsiones de la ley 25326 de protección de datos personales, respecto de la publicación de los datos incluidos en este formulario.

Santa Fe,..... Firma:.....

Certifico la autenticidad de la firma que antecede:

Santa Fe,..... Firma:.....



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

A CONTINUACIÓN
SE PROPORCIONAN
FORMULARIOS
COMPLEMENTARIOS
EN CASO DE SER
REQUERIDOS



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

6.A. ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NACIONAL, PROVINCIAL O MUNICIPAL

Organismo:	
Cargo:	Carácter:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:

Organismo:	
Cargo:	Carácter:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:

Organismo:	
Cargo:	Carácter:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:

Organismo:	
Cargo:	Carácter:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:

Organismo:	
Cargo:	Carácter:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

6.B. INSTITUCIONES DE CARÁCTER PRIVADO, SINDICATOS Y/U O.N.G:

Nombre de Empresa/institución/Sindicato/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Egresos:

Nombre de Empresa/institución/Sindicato/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Egresos:

Nombre de Empresa/institución/Sindicato/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Egresos:

Nombre de Empresa/institución/Sindicato/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Egresos:

Nombre de Empresa/institución/Sindicato/ONG:	
Puesto Ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de Ingreso:	Fecha de Egresos:



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

6.E. EXPERIENCIA EN TRABAJO TERRITORIAL (BASE O CAMPO):

Lugar (barrio, municipio, provincia):	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Lugar (barrio, municipio, provincia):	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Lugar (barrio, municipio, provincia):	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Lugar (barrio, municipio, provincia):	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Lugar (barrio, municipio, provincia):	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:



Provincia de Santa Fe
Defensoría del Pueblo

6.F. EXPERIENCIA LABORAL EN OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PUESTO A CUBRIR:

Actividad:	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Actividad:	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Actividad:	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Actividad:	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Actividad:	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización:

Actividad:	
Función:	
Fecha de Inicio:	Fecha de finalización: