

Planilla de inscripción al registro del Servicio de Colocación Laboral Selectiva

Fecha de inscripción: _____ Delegación: _____
Fecha de actualización: _____

Para responder en todos los campos complete sobre las líneas o marque con una cruz según corresponda.

DATOS PERSONALES

Tipo y N° de documento: _____
Apellido: _____ Nombres: _____
Fecha de nacimiento: _____ Sexo: M F Nacionalidad: _____
Estado civil: Soltero Casado Divorciado Separado Viudo Unido de hecho

Domicilio: calle _____ N° _____ Piso _____ Dto _____
Localidad: _____ Código Postal: _____ Municipio: _____
Teléfono particular: _____ Celular: _____ Email: _____

SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

¿Vive solo? SI NO ¿Tiene personas a cargo? SI NO ¿Cuántas? _____
Cantidad de hijos menores de 18 años _____
¿Es beneficiario de algún programa social? SI NO ¿Cuál? _____
¿Cuenta con alguno de estos beneficios? Pensión Pensión graciable Jubilación por incapacidad
¿Cuál es su ingreso mensual aproximado? _____
¿Cuál es el ingreso mensual total de su grupo familiar en conjunto? _____
¿Cuenta con cobertura médica? SI NO ¿Cuál? _____
La vivienda en la que habita es: Propia De sus padres Alquilada Prestada Otro _____

INSTRUCCIÓN

¿Sabe leer? SI NO ¿Sabe escribir? SI NO ¿Sabe firmar? SI NO

Nivel educativo alcanzado (consignar sólo el último)

Nivel	Incompleto	Completo	En Curso	Título y año de titulación
Sin instrucción				
Primario				
Secundario				
Terciario				
Universitario				
Otro				

¿Concurrió a escuela especial? SI NO ¿A Escuela de Formación Laboral? SI NO
¿Con qué orientación? Mantenimiento Servicios Carpintería Herrería Huerta/Jardinería Cestería
 Tejidos Armado Reciclado Bicerletería Serigrafía Otros _____

¿Usa computadora? SI NO ¿Qué programas? _____

¿Tiene conocimientos en idiomas? 1 _____ Básico Intermedio Avanzado
2 _____ Básico Intermedio Avanzado

¿Ha realizado cursos que le aportaran conocimientos aplicables a un trabajo?

	Nombre del curso	Duración	Institución
1			
2			
3			
4			

