APELLIDOS Y NOMBRES: ………………………………………………………………………………………………………………

CÉDULA DE IDENTIDAD: ………………………………………………

FECHA DE INGRESO: ………………………………………..………….

CARGO:……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |
|  |  | |  |
| 1 | DOS COPIAS DE CEDULA Y CERTIFICADO ACTUAL DE VOTACION ( COLOR) | |  |
| 2 | LIBRETA MILITAR | |  |
| 3 | CERTIFICADCO ANTECEDENTES PENALES | |  |
| 4 | CERTIFICADO INTRAFAMILIAR DE NO VIOLENCIA | |  |
| 5 | EXAMEN PSICOLÓGICO DE UNA INSTITUCIÓN DE SALUD PÚBLICA | |  |
| 6 | CONTRATO O ASIVO DE ENTRADA | |  |
| 7 | DOS RECOMENDACIONES PERSONALES /COPIA CEDULA / PERSONA QUE RECOMIENDA | |  |
| 8 | CERTIFICADO DEL ÚLTIMO TRABAJO | |  |
| 9 | LETRA DE CAMBIO NOTARIZADA ( $10.000) CON COPIA CÉDULA GARANTE | |  |
| 10 | TITULO DE BACHILLER O ULTIMO AÑO ESTUDIADO | |  |
| 11 | CERTIFICADOS DE CURSOS O CAPACITACIONES REALIZADAS | |  |
| 12 | ACTA DE MATRIMONIO | |  |
| 13 | PARTIDA NACIMIENTO DE LOS HIJOS | |  |
| 14 | COPIA LICENCIA ( OPCIONAL) | |  |
| 15 | COPIA DE CARNE DEL CONADIS (OPCIONAL) | |  |
| 16 | CROQUIS | |  |
| 17 | FOTO DOMICILIO | |  |
| 18 | PLANILLAS SERVICIO BASICO | |  |
| 19 | 2 FOTOS DE FRENTE Y 2 FOTOS DE PERFIL | |  |
| 20 | PRUEBA DE DIP DRUG TEST | |  |
| 21 | VISITA DOMICILIAR | |  |
| 22 | SOLICITUD DE EMPLEO COMPLETAMENTE LLENA | |  |
| 23 | ESCRITURA | |  |
| 24 | EXAMEN DE INGRESO MÉDICO | |  |
| 25 | PRUEBA PSICOLÓGICA | |  |
| 26 | CARNET DE SALUD OCUPACIONAL | |  |
| 27 | CURRICULUM VITAE | |  |
| 28 | INDUCCIÓN DE INGRESO | |  |