



MUNICIPALIDAD
DE ROSARIO

FORMULARIO ESAM

• DATOS PERSONALES

APELLIDO:	NOMBRES:
LC/LE/DNI:	FECHA DE NACIMIENTO:
DOMICILIO:	TEL / CEL:
LOCALIDAD:	CP:
CORREO ELECTRÓNICO:	

• ESTUDIOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PRIMARIO INCOMPLETO | <input type="checkbox"/> PRIMARIO COMPLETO |
| <input type="checkbox"/> SECUN DARIO INCOMPLETO | <input type="checkbox"/> SECUNDARIO COMPLETO |
| <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SUPERIORES INCOMPLETOS | <input type="checkbox"/> ESTUDIOS SUPERIORES COMPLETOS. TÍTULO OBTENIDO |

• DATOS LABORALES. Exclusivo agentes municipales

INDIQUE MUNICIPALIDAD COMUNA:	
AÑO DE INGRESO:	NÚMERO DE LEGAJO:
SITUACIÓN DE REVISTA <input type="checkbox"/> PLANTA PERMANENTE <input type="checkbox"/> CONTRATO TRANSITORIO <input type="checkbox"/> PASANTE <input type="checkbox"/> OTRO TIPO	
CARGO QUE DESEMPEÑA: CAT.:	PERSONAL A CARGO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DATOS DEL ÁREA:	SECRETARIA:
E - MAIL INSTITUCIONAL:	TELÉFONO INSTITUCIONAL:

• CAPACITACIÓN. Indique temas | problemáticas en que desearía capacitarse