



FORMULARIO

ADICIONAL POR TITULO

ART.145° - ORDENANZA N°1368/86- E.O.E.M

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL AGENTE

Apellidos y Nombres completos: _____

DNI Nro.: _____

Legajo Nro.: _____

Área Prestación de Servicio: _____

Dependencia: _____

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, haga clic para escribir una fecha

SOLICITO ADICIONAL POR OBTENER TÍTULO BÁSICO, SECUNDARIO, SUPERIOR NO UNIVERSITARIO O UNIVERSITARIOS.

ATENTAMENTE. _

X

firma responsable

X

firma agente

NOTA: Presentar junto con fotocopia de Recibo de Sueldo actual.
Copia certificada de Titulo donde conste la carga horaria o analítico.