



FORMULARIO

ADICIONAL POR RESPONSABILIDAD PROFESIONAL

ARTN°1 – ADICIONALES ESPECIALES – ORDENANZA 5032/11

IMPORTANTE

COMPLETAR CORRECTAMENTE TODOS LOS DATOS EN LOS RECIADROS

DATOS DEL AGENTE

Apellidos y Nombres completos: \_\_\_\_\_

DNI Nro.: \_\_\_\_\_

Legajo Nro.: \_\_\_\_\_

CUIL: \_\_\_\_\_

Área Prestación de Servicio: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_

Especificar adicional:

Con título de grado universitario:

Con título universitario y/o de nivel no universitario:

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

SOLICITO ADICIONAL POR OBTENER TÍTULO GRADO UNIVERSITARIO Y/O DE NIVEL NO UNIVERSITARIO.

ATENTAMENTE. \_

X

\_\_\_\_\_  
firma responsable

X

\_\_\_\_\_  
firma agente

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