



FORMULARIO DE SUBSANACIÓN DE RECAUDOS FORMALES

CONCURSO CERRADO - S.P Y M. N° 1046/17 Art. 19 – RESOLUCIÓN S.P Y M. N° 239/17

Apellidos y Nombres:

D.N.I N°:

Área donde presta servicio actualmente (Conforme al Art. 15 del Decreto S.P Y M. N° 1046/17, solo puede concursar en el área en la que se desempeña):

.....
.....

Aclare detalladamente el error formal que desea subsanar en el formulario de Inscripción y/o declaración jurada efectuado:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma y Aclaración