FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
CONCURSOS 2019

BANDA SINFÓNICA DE LA PROVINCIA

DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRE:

D.N.I.:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

CONTACTO

E-MAIL:
TELÉFONO FIJO:
CELULAR:

CARGO AL QUE SE POSTULA

ANTECEDENTES PUNTUABLES

Nombre del Título	Expedido Por	Fecha Expedición

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN ORGANISMOS SIMILARES

Denominación del Cargo	Desde	Hasta	Emitido por	Observaciones

EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LA BANDA SINFÓNICA DE CÓRDOBA

Denominación del Cargo	Desde	Hasta	Emitido por	Observaciones

Para uso de Mesa de Entrada

STICKER

LUGAR DE FECHAS DE RECEPCIÓN:

.....

...../...../.....

CANTIDAD DE FOJAS:

N° ☐ .....

DECLARO BAJO JURAMENTO

a) Conocer y cumplir con los requisitos establecidos por el Art. 12 de la Ley N° 7233 y su reglamentación, y no estar incurso en las prohibiciones establecidas en el Art. 13 de la Ley N°7233.
b) Conocer y aceptar las Bases del Concurso.
c) La veracidad y exactitud de la totalidad de la información registrada durante el proceso de inscripción

Asimismo, declaro que he tomado conocimiento de que:
a) Es mi responsabilidad consultar periódicamente la casilla de mail declarada a fin de notificarme sobre las novedades del proceso.
b) Las notificaciones oficiales referidas al presente proceso concursal, me serán enviadas desde la casilla de correo electrónico "CIDI" o desde la consignada en las bases concursales, a la casilla que he declarado en el presente. Acepto que dichas notificaciones tendrán a este efecto el carácter de fehacientes y me daré por notificado el mismo día en que se me remita el correo electrónico, siendo mi oblicación la revisión diaria de la casilla.

Lugar: ..... Fecha: ..... /..... /.....

.....
Firma del postulante

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

cultura.cba | ENTRE TODOS

COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN

CONCURSOS 2019

CUERPOS ARTÍSTICO PROVINCIA CÓRDOBA

El presente comprobante es para uso exclusivo del aspirante.

DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRE:

D.N.I.:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

CONTACTO

E-MAIL:

TELÉFONO FIJO:

CELULAR:

CARGO AL QUE SE POSTULA

STICKER

LUGAR:.....

FECHA DE RECEPCIÓN:...../...../.....