



CONGRESO DE LA NACIÓN  
ARGENTINA

DEFENSOR/A DE LOS DERECHOS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

Ley 26.061

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

**IMPORTANTE:** Los datos suministrados tienen carácter de declaración jurada. Exhibir documentación, originales y fotocopias, que acredite identidad, comprobantes de títulos, trabajos, publicaciones y estudios declarados. Presentar certificación de servicios de cargos declarados.

1. DATOS DEL PUESTO A CUBRIR:

Cargo/Función: Defensor/a de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes

2. DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombres:				
Documento(DNI/LC/LE) N°			Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad:				
Estado Civil:				
Domicilio Particular:	Calle	N°	Piso	Dpto.
	Localidad		CP	
Domicilio Legal:	Calle	N°	Piso	Dpto.
	Localidad		CP	
Teléfono Particular:			Teléfono Celular:	
Dirección de correo electrónico:				

El contenido de esta Solicitud de Inscripción tiene carácter de Declaración Jurada, y cualquier inexactitud que se compruebe en ella dará lugar a la exclusión del postulante.



CONGRESO DE LA NACIÓN  
ARGENTINA

**3. ESTUDIOS:**

Nivel	Completo	Incompleto/ Año Aprobado	Título	Establecimiento
Primario				
Secundario				
Terciario				
Universitario				
Posgrado				

**OTRAS ACTIVIDADES, CURSOS, ETC. DE FORMACIÓN RELACIONADOS CON  
EL PUESTO A CUBRIR:**

Curso/Congreso/Publicación	Fecha	Duración (meses o fracción)	Institución

**4. EXPERIENCIA LABORAL:**

**A. ENTES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NACIONAL, PROVINCIAL O  
MUNICIPAL:**

<b>Organismo:</b>	
<b>Cargo:</b>	<b>Carácter:</b>
<b>Función:</b>	

El contenido de esta Solicitud de Inscripción tiene carácter de Declaración Jurada, y cualquier inexactitud que se compruebe en ella dará lugar a la exclusión del postulante.



CONGRESO DE LA NACIÓN  
ARGENTINA

Fecha de ingreso:	Fecha de egreso:
Antigüedad:	

**B. INSTITUCIONES DE CARÁCTER PRIVADO, SINDICATOS Y/O ONGS:**

Nombre Empresa/Institución/Sindicato/ONG:	
Puesto ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de ingreso:	Fecha de egreso:

**C. DOCENCIA:**

Nombre Institución:	Pública/Privada:
Cargo:	
Carácter: Titular/Interino	
Dedicación (carga horaria):	
Fecha de Ingreso:	Fecha de egreso:
Antigüedad:	

**D. EXPERIENCIA INTERNACIONAL:**

Nombre Empresa/Institución/ONG:	
Puesto ocupado:	Nivel o jerarquía:
Función:	
Fecha de ingreso:	Fecha de egreso:

El contenido de esta Solicitud de Inscripción tiene carácter de Declaración Jurada, y cualquier inexactitud que se compruebe en ella dará lugar a la exclusión del postulante.





**CONGRESO DE LA NACIÓN  
ARGENTINA**

**Declaro bajo juramento la veracidad de todos los datos informados en la inscripción a este concurso y la autenticidad de todos los documentos presentados.**

**Me notifico de que cualquier falsedad, ocultamiento u omisión será motivo y causal de exclusión del concurso, así como también, que estoy obligado/a a denunciar dentro de las CUARENTA Y OCHO (48) horas las modificaciones que se produzcan en el futuro.**

**Presto consentimiento, de conformidad con lo previsto en la ley 25.326 de Protección de Datos Personales, respecto de la publicación de la reseña personal abreviada que se adjunta a este formulario para su publicación en los sitios web de ambas CÁMARAS del Honorable Congreso de la Nación.**

Buenos Aires, .....

FIRMA:

ACLARACIÓN:

**Certifico la autenticidad de la firma que antecede:**

Buenos Aires, .....

FIRMA:

ACLARACIÓN:

El contenido de esta Solicitud de Inscripción tiene carácter de Declaración Jurada, y cualquier inexactitud que se compruebe en ella dará lugar a la exclusión del postulante.