IMPORTANTE:

LOS ASPIRANTES HABILITADOS/AS Y HABILITADOS/AS CONDICIONALES A LA EVALUACIÓN PSICOLABORAL deberán COMPLETAR este formulario adicional Y PRESENTARLO EL DIA DE DICHA EVALUACIÒN.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Llamado abierto para desempeñarse como TECNÓLOGO/A INDUSTRIAL MECÁNICO/A (N° 923011)** |

|  |
| --- |
|  1. - DATOS PERSONALES |
| 1.1 Nombre y Apellido: |
| 1.2 Cedula de Identidad: |
| 1.3 Teléfono:  |
| 1.4 Celular: |
| 1.5 E-mail: |
| 1.6 Fecha de Nacimiento: |
| 1.7 Estado Civil: |
| 1.8 Mutualista: |
| 1.9 Ascendencia étnico racial( en caso de corresponder más de una, marque la principal): |
|  Afro o Negra |
|  Asiática o Amarilla |
|  Blanca |
|  Indígena |
| *El relevamiento de la pertenencia étnico racial es imprescindible para dar cumplimiento a la normativa nacional e internacional vigente respecto a la no discriminación. Esta información debe ser aportada por la persona ya que sólo ella puede definir su pertenencia étnico racial. Se define la pertenencia étnico racial tanto por sus rasgos físicos y/o lazos de familiaridad y/o de experiencias de discriminación y/o sentido de pertenencia a una comunidad y sus aspectos históricos, culturales y sociales.* |
|  2. - DATOS FAMILIARES |
| 2.1 CONYUGE |
| NOMBRE | EDAD | PROFESIÓN Y OCUPACION | EMPRESA EN LA QUE TRABAJA |
|  |  |  |  |
| 2.2 HIJOS/AS |
| NOMBRE | EDAD | PROFESIÓN Y OCUPACION | EMPRESA EN LA QUE TRABAJA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2.3 PADRE Y MADRE  |
| NOMBRE | EDAD | PROFESIÓN Y OCUPACION | EMPRESA EN LA QUE TRABAJA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2.4 HERMANOS/AS |
| NOMBRE | EDAD | PROFESIÓN Y OCUPACION | EMPRESA EN LA QUE TRABAJA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  3. – ESTUDIOS REALIZADOS |
| NIVEL | INSTITUCIÓN Y TITULO OBTENIDO | DESDE | HASTA |
| Primaria |  |  |  |
| Secundaria |  |  |  |
| DGETP ( EX UTU) |  |  |  |
| Universidad |  |  |  |
| Maestría |  |  |  |
| Posgrado |  |  |  |
| Otros |  |  |  |
| 4. – OTROS ESTUDIOS REALIZADOS |
| NOMBRE DEL CURSO | INSTITUCION | DURACIÓN | FECHA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 5. –IDIOMAS indique según corresponda: (sin conocimiento- Regular - Bien – Muy bien) |
| IDIOMA | HABLA | LEE | ESCRIBE |
| INGLÉS |  |  |  |
| PORTUGUÉS |  |  |  |
| Especifique otros idiomas que habla, lee o escribe |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 6- INFORMATICA indique según corresponda: (sin conocimiento- Regular - Bien – Muy bien) |
|  NIVEL DE DOMINIO |
| WINDOWS WORD |  |
| WINDOWS EXCEL |  |
| WINDOWS POWERPOINT |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |
| OTROS |  |
| OTROS |  |
| 7. – EXPERIENCIA LABORAL |
| 7.1 TRABAJO ACTUAL O ULTIMO  |
| Nombre de la empresa: |
| Dirección: |
| Teléfono: |
| Cargo que ocupa: |
| Principales funciones/tareas: |
| Nombre y cargo de el/la superior inmediato/a: |
| Fecha de ingreso: |
| Cargo al ingresar: |
| Fecha de egreso: |
| Cargo al egresar: |
| Cantidad de personal a cargo(si corresponde): |
| Sueldo liquido: |
| Otros beneficios: |
| Motivo de retiro: |
| 7.2 OTROS TRABAJOS DESEMPEÑADOS |
| Nombre de la empresa: |
| Teléfono: |
| Principales funciones/tareas: |
| Nombre y cargo de el/la superior inmediato/a: |
| Fecha de ingreso: |
| Cargo al ingresar: |
| Fecha de egreso: |
| Cargo al egresar: |
| Motivo de retiro: |
| 7.2.1 OTROS TRABAJOS DESEMPEÑADOS |
| Nombre de la empresa: |
| Teléfono: |
| Principales funciones/tareas: |
| Nombre y cargo de el/la superior inmediato/a: |
| Fecha de ingreso: |
| Cargo al ingresar: |
| Fecha de egreso: |
| Cargo al egresar: |
| 7.3 OTRAS ACTIVIDADES REMUNERADAS( actividades realizadas en relación de dependencia anteriormente, actividades docentes y otras realizadas en forma independiente) |
| Actividad de la Empresa | **Función/tareas desempeñadas** | **Desde** | H**asta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 7.4 OTRAS ACTIVIDADES NO REMUNERADAS |
| Institución u Organización | **Tipo de actividad que realiza** | **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 8. – PREFERENCIAS PERSONALES |
| Principales esparcimientos: |
| Deportes practicados: |
| Películas Preferidas: |
| Lecturas Preferidas: |
| 9. – EN RELACIÓN AL CARGO Y UD. |
| ¿Qué tareas de este cargo lo motivan?: |
|  |
| ¿Prefiere trabajar solo/ o en equipo? ¿por qué? : |
|  |
| ¿Qué características personales de un jefe le permiten sentirse cómodo?: |
|  |
| Señale algún logro de cual se sienta orgulloso/a |
|  |
| A su juicio ¿Cuáles son sus principales fortalezas?: |
|  |
| A su juicio ¿cuáles son sus debilidades y/o aspectos a mejorar de su forma de ser?: |
|  |
| ¿Qué lo hace diferente a otros aspirantes?: |
|  |
| Descríbase en pocas palabras: |
|  |
| Si se encuentra actualmente trabajando, ¿Por qué quiere cambiar de empleo?: |
|  |
| ¿Por qué postula para este cargo?: |
|  |
| 10.-REFERENCIAS PERSONALES |
| 10.1 PRIMERA REFERENCIA  |
| Nombre y Apellido: |
| Profesión y ocupación: |
| Email: |
| Domicilio: |
| Teléfono: |
| Tiempo de conocimiento: |
| 10.2 SEGUNDA REFERENCIA |
| Nombre y Apellido: |
| Profesión y ocupación: |
| Email: |
| Domicilio: |
| Teléfono: |
| Tiempo de conocimiento: |
| 10.3 TERCERA REFERENCIA |
| Nombre y Apellido: |
| Profesión y ocupación: |
| Email: |
| Domicilio: |
| Teléfono: |
| Tiempo de conocimiento: |