



Ministerio de Hacienda y Finanzas Públicas

Ficha de Inscripción							Fecha de recepción CCE					
"Taller Teórico Práctico sobre el Módulo de Contabilidad para Organismos Descentralizados"							/ /					
25 AL 29 DE ABRIL DE 2016 - 14:30 A 17:30 HS.												
COMPLETAR TODOS LOS DATOS EN LETRA IMPRENTA Y ENVIAR POR FAX AL: 4349-6809												
Datos Personales del Funcionario												
Nombre/s:						Apellido/s:						
CUIL/CUIT:		/		/								
Fecha de Nacimiento:		/		/								
Ultimo nivel de estudio alcanzado: (Marque con una (X))				Título Obtenido								
Primario		[]										
Secundario		[]										
Terciario / Universitario		[]										
Postgrado		[]										
Cargo:								Cantidad de agentes a cargo: ()				
Relación Laboral:												
SINEP	Planta permanente	[]	Situación escalafonaria	Nivel ()	Grado ()	Agrupamiento	Científico Técnico:	()	Tramo	Avanzado:	()	
	Planta Transitoria	[]					Especializado:	()		General:	()	
		Ley Marco					[]	General:		()	Intermedio:	()
										Profesional:	()	
NO SINEP	CONTRATADO:	Dto. 2345/08		[]								
		Otro										
	PASANTIA:	[]										
Teléfono laboral:												
E-mail: @												
Datos del Organismo												
Nro. SAF: ()												
Nombre del Organismo:												
Responsable Directo												
Firma						Sello						

IMPORTANTE: Para poder procesar los créditos de la presente actividad ante el INAP, por favor, completar todos los datos solicitados.

