



Secretaría de Agricultura y Ganadería
Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria

INFORMACIONES ACTUALIZADAS PARA REINGRESO DE PERSONAS

1. Apellido y nombres (completos) :
2. Documento de Identidad : CI - LE - LC - DNI - n° :
3. Fecha de nacimiento : Edad :
4. Nacionalidad :
5. Domicilio :
6. Estado civil :
7. Estudios cursados o que cursa.
 - a) ¿Cuál de los siguientes es el nivel que cursa o el más alto que cursó ?
 - . Primario.....
 - . Bachillerato.....
 - . Comercial
 - . Normal
 - . Técnico o Industrial
 - . Otra enseñanza media
 - . Superior no universitario.....
 - . Universitario : Facultad.....Universidad
 - b) ¿ Completó el nivel indicado ? : SI - NO
 - c) Título obtenido :
Institución que lo otorgó :
Año :
 - d) ¿ Hizo algún curso de capacitación : SI - NO
En caso afirmativo indique cuál :
Donde : Año :
Título :



Secretaría de Agricultura y Ganadería
Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria

8. Composición familiar :.....

	Nombre	Fecha de Nacimiento	Nivel estudios que cursa	Lugar
Cónyuge :
Hijos :

9. Trabajo actual :

a) Lugar :

b) Ocupación :..... Descripción tareas :.....

c) Ingreso mensual :

d) Es jubilado :

e) Es pensionista :

f) No tiene :..... Razones :

g) Trabajos desempeñados y tareas realizadas en el país o en el extranjero luego de ser declarado prescindible :

Especificar :

.....

.....

h) Tiene otra fuente de ingreso que no sea proveniente de su trabajo personal :.....

SI - NO Indicar monto aproximado :

10. Trabajo del Cónyuge :

SI - NO Ingreso mensual :.....



Secretaría de Agricultura y Ganadería
Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria

11. ¿ Cuando fue declarado prescindible ? :
12. ¿ Por que resolución o acto administrativo se lo/la prescindió?
13. Cargo que ocupaba al ser prescindido/a :
- Categoría Agrupamiento.....Etc.
14. Función que desempeñaba a esa fecha :
15. Antigüedad en el Organismo al ser prescindido/a :
16. Antigüedad total en la Administración a esa misma fecha :
17. ¿ Percibió indemnización por su prescindibilidad ? : SI - NO
18. ¿ Ha tenido sanciones disciplinarias durante su desempeño ? : SI - NO
- En caso afirmativo : ¿ Por qué motivos ? :.....
19. ¿ Tenía algún sumario en trámite al ser prescindido/a ? : SI - NO
- En caso afirmativo ¿Cuál fue el resultado del mismo ? :.....
20. ¿ Tiene juicio contra el Estado por su prescindibilidad ? : SI - NO
- En caso afirmativo indicar Juzgado y Secretaría :.....
21. ¿ Es de su interés reingresar a la Institución ? : SI - NO
- Si su respuesta es SI, indicar razones que lo inducen :
 - . Continuar su desarrollo profesional
 - . Desarrollar nuevas tareas profesionales
 - . Otros (especificar).....

Declaro bajo juramento que los datos consignados son exactos y que cualquier falsedad incurrida me privará de los beneficios pretendidos.

.....

(Lugar y fecha)

(F i r m a)