



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Innovación y Cultura

Selección Director/a de Museo Provincial

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN

Los datos suministrados en este formulario tienen CARACTER DE DECLARACION JURADA y serán tratados en forma reservada.

a). Datos Personales.

Apellido:	
Nombres:	
Tipo y N° de Documento de Identidad:	
CUIT / CUIL N°:	
Lugar y Fecha de Nacimiento:	
Domicilio Particular:	Piso: Dpto:
Localidad:	Código Postal:
Teléfono Particular:	
Estado Civil:	
Correo Electrónico:	

b). Antecedentes.

1. Formación General

1.1. Educación Formal:

Nivel de Estudios	Título Obtenido / Cantidad de Materias Aprobadas	Institución	Fecha
Medio			
Terciario			
Universitario			
Especialización			



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Innovación y Cultura

Maestría			
Doctorado			
Otro:			
Otro:			

1.2. Idiomas:

Lengua Extranjera u Originaria	Título Obtenido	Institución	Nivel: Inicial, Intermedio o Avanzado	Fecha

2. Capacitación Específica.

2.1. Cursos:

Nombre del Curso	Institución	Duración (en horas)	Fecha



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Innovación y Cultura

2.2. Jornadas, Seminarios y Congresos:

Nombre de la Jornada, Seminario o Congreso	Institución	Duración (en horas)	Fecha

2.3. Otros Antecedentes:

Nombre de la Actividad	Institución	Duración	Fecha

3. Experiencia Laboral

3.1. Desempeño Laboral:

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Ámbito (Museos, área cultural, otras áreas; público o privado)	Nombre del Puesto	Tareas Desarrolladas	Tipo de Conducción ejercida (áreas laborales; personal; toma de decisiones)



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Innovación y Cultura

3.2. Investigación: incluir publicaciones, investigaciones, experiencias como panelista o expositor.

Actividad	Ámbito	Fecha

3.3. Otras experiencias que considere de interés:

Actividad	Ámbito	Fecha

IMPORTANTE: NO SE CONSIDERARAN ANTECEDENTES DE ESTUDIOS NI LABORALES QUE NO ESTEN RESPALDADOS POR LAS CERTIFICACIONES PERTINENTES.

Fecha:

Firma y Aclaración: