***Registro del Personal***

FOTO

**N° Registro: …………………………….**

**Apellido y Nombres: ………………………………………………………………………**

**Fecha de Confección………………………………………..**

**Fecha de Nacimiento …………/………../…………… Sexo: F / M**

**Documento: D.N.I.- LE – LC – ……………………………………**

**Estado Civil………………………………………………**

**Lugar de Nacimiento: ……………………………………………………………………………..**

**Nacionalidad: ………………………………………………………………………………………**

**Grupo Sanguineo y Factor RH ……………………………………………………………………**

**Personas por las que percibe asignación familiar en el cargo:**

**……….Esposa ………. Padre ……….Madre ………. Hijos ………… Otros**

**Domicilio: ………………………………………………………………………………….**

**Número: …………… Piso: ……………Depto: ………….**

**Barrio: ………………………………………………………..**

**Cód. Postal: ……… Ciudad: ………………………… Provincia: …………………….**

Pais: ……………………………….

**Estudios Cursados:**

**(Completar solo el más avanzado)**

**………Primario Completo**

**………Secundario Incompleto**

**………Superior Universitario Completo**

**……… Universitario Completo**

**Título:**

**…………………………………………….**

**Universidad/Instituto/Colegio**

**…………………………………………….**

**Fecha de Egreso …………………………..**

**Estudios Cursados:**

**(Completar solo el más avanzado)**

**………Primario incompleto**

**………Secundario Incompleto**

**………Superior No Universitario Incompleto**

**………Universitario Incompleto**

**Título:**

**…………………………………………….**

**Universidad/Instituto/Colegio**

**…………………………………………….**

**Sector No Docente**

* Administrativo
* Servicios Generales
* Servicios Auxiliares
* Profesional
* Técnico
* Médico Asistencial
* Servicios asistenciales
* Otras

**Sector Docente**

Situación de Revista

* Titular
* Interino
* De Gobierno Universitario
* Directiva Docente
* Asist. Gobierno Universitario
* Enseñanza Universitaria
* Investigación
* Docencia
* Docencia Investigación.

**Dependencia ………………………………………………..**

**Carrera ……………………………………………………..**

**Área …………………………………………………………**

**Asignatura ………………………………………………….**

**Firma del Agente**

**Fecha de Ingreso a Universidad ………./……………/…………….**

**Fecha de Ingreso al Cargo …………../……………/……………….**

**Fecha de Vencimiento Designación ..………./…………./……………**

**Situación Presupuestaria**

* Presupuesto permanente
* Presupuesto temporario
* A cargo de otros
* Ad-honorem
* Becario

**Origen del Cargo**

* Designación por concurso vigente
* Designación por concurso vencido
* Designación sin concurso
* Contratado sin concurso
* Contratado por concurso

Dedicación (Horas semanales)

…………………………………………