

0519

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CONCURSO PARA LA COBERTURA DE CINCO CARGOS DE EMPLEADOS  
EN EL ESCALAFÓN ADMINISTRATIVO - ACORDADAS 12019 Y 12078-

Anexo Acordada 14139-

APELLIDO/S: \_\_\_\_\_

NOMBRE/S: \_\_\_\_\_

DOC. DE IDENTIDAD N° \_\_\_\_\_

DOMICILIO REAL: \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

TELÉFONOS:

Fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

DOMICILIO ELECTRÓNICO:

E-mail \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL : \_\_\_\_\_

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO : \_\_\_\_\_

TÍTULO: (completar lo que corresponda)

UNIVERSITARIO: \_\_\_\_\_

TERCIARIO: \_\_\_\_\_

OTROS: \_\_\_\_\_

NÚMERO Y FECHA DE INSCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA (en caso de  
corresponder): \_\_\_\_\_

DECLARO bajo juramento que conozco y acepto las condiciones  
del concurso en el que solicito participar, tal y como se  
encuentra establecido en la Resolución de convocatoria, y  
que las notificaciones que se libren en el presente

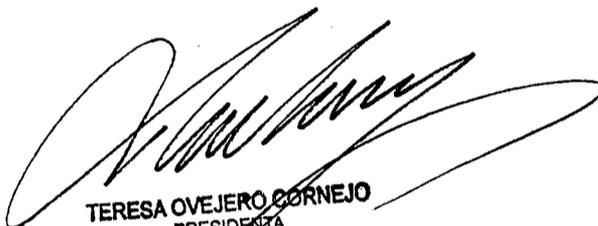
0520

concurso podrán remitirse al domicilio electrónico denunciado.

FIRMA DEL o LA POSTULANTE

Junto con el formulario deberá adjuntarse copias certificadas del Documento Nacional de Identidad, de los títulos invocados y certificado del Colegio de Abogados y Procuradores de la Provincia de Salta, según corresponda, como también la siguiente documentación:

- INFORME FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR DE LA UNIVERSIDAD.
- INFORME FAVORABLE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL PODER JUDICIAL.
- CERTIFICADO DEL REGISTRO NACIONAL DE REINCIDENCIA.
- CERTIFICADO MÉDICO INDICANDO QUE EL ESTADO DE SALUD DEL ASPIRANTE ES ADECUADO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR.
- CERTIFICADO DE LA POLICÍA DE LA PROVINCIA ANTECEDENTES PENALES Y CONTRAVENCIONALES.



TERESA OVEJERO CORNEJO  
PRESIDENTA  
CORTE DE JUSTICIA DE SALTA