



**PAGO ADICIONAL POR TITULO / IDONEIDAD**

ORD. Nº 3537/04 . DTO. Nº 204/91 . DTO. Nº 143/79 . DTO Nº 82/77

REGISTRAR FECHA Y Nº DE EXPEDIENTE

[Empty dashed box for registration date and file number]

**SOLICITANTE**

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_ AFILIADO Nº: \_\_\_\_\_

CUIL Nº: \_\_\_\_\_ DOMICILIO DE RESIDENCIA ACTUAL: \_\_\_\_\_

REPARTICION DE DEPENDENCIA PRESUPUESTARIA: \_\_\_\_\_

REPARTICION CON PRESTACION DE SERVICIOS: \_\_\_\_\_

DOMICILIO LABORAL: \_\_\_\_\_ TELEFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

INDICAR GRADO DE ESCOLARIDAD Y TITULO DEL MAYOR NIVEL ALCANZADO

NIVEL DE ESTUDIOS	TITULO	ESTABLECIMIENTO NOMBRE - DOMICILIO - LOCALIDAD	DURACION
SECUNDARIO		NOMBRE - DOMICILIO - LOCALIDAD	
TERCIARIO		NOMBRE - DOMICILIO - LOCALIDAD	
UNIVERSITARIO		NOMBRE - DOMICILIO - LOCALIDAD	

OBSERVACIONES:

[Empty dashed box for observations]

NIVEL DE CAPACITACION | ESPECIFICAR FUNCION QUE DESEMPEÑA CONFORME AL NIVEL DE CAPACITACION ADQUIRIDA

IDONEIDAD	_____
	_____
	_____

SE DEBE ADJUNTAR TODA LA DOCUMENTACION SOBRE LA INFORMACION REGISTRADA, LA MISMA, DEBE ESTAR AUTENTICADA POR LA AUTORIDAD QUE LA EMITIO, O POR COLEGIOS PROFESIONALES O POR ESCRIBANO PUBLICO (TITULO ANALITICO Y DIPLOMA REGISTRADO EN SECRETARIA DE EDUCACION DE LA PROVINCIA). PARA CASO DE IDONEIDAD, LA CERTIFICACION ORIGINAL CON COPIA FIRMADA POR EL DIRECTOR.

[Signature box with label 'Firma del Agente/Solicitante']

---

DEPARTAMENTO/SECCION ADMINISTRATIVA  
SECCION/OFCINA MESA DE ENTRADA

San Miguel de Tucumán, ..... de ..... de 20....

Pase a informe de la Oficina de Personal.

---

**OFICINA DE PERSONAL**

San Miguel de Tucumán,.....de 20....

Visto la solicitud efectuada por el / la Agente, esta Oficina de Personal informa que se tomo conocimiento de la misma. Corresponde pase a conocimiento del Director de la Repartición.  
Cumplido, remitir a la Dirección de Recursos Humanos para su aprobación.

Encargada de Personal. Firma y Sello