**Comité Evaluador**

**Oficina de Presupuesto del Congreso de la Nación**

**Ley N° 27.343**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**NOTA:** Antes de completar este Formulario lea completamente lo dispuesto en el Reglamento de Concursos aprobado por la Resolución Nro. 2/07 de la Comisión de Supervisión Parlamentaria. Los datos informados en el presente deben ser relevantes al cargo al cual se postula.

**Indique el cargo al que se postula, de acuerdo con la convocatoria realizada en el marco de la ley Nro. 27.343:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Datos Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDO |  |
| NOMBRES |  |
| DOCUMENTO IDENTIDAD |  |
| FECHA DE NACIMIENTO |  |
| LUGAR DE NACIMIENTO |  |
| EDAD |  |
| DOMICILIO PARTICULAR |  |
| LOCALIDAD |  |
| CÓDIGO POSTAL |  |
| PROVINCIA |  |
| TELEFONO PARTICULAR |  |
| CELULAR |  |
| E-MAIL |  |

1. **Desarrollo profesional**

|  |  |
| --- | --- |
| TITULO DE GRADO |  |
| MENCIÓN |  |
| INSTITUCIÓN QUE OTORGO EL TITULO |  |
| FECHA DE OTORGAMIENTO |  |
| DURACIÓN |  |

En caso de que usted haya cursado o esté cursando otros estudios de educación superior (Especialización, Magíster, Doctorado) indíquelos a continuación:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estudio cursado(o en curso) | Año (inicio/final) | Nro. Horas | Mención o calificación | Institución |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En caso de que usted haya participado en cursos de perfeccionamiento, indique los más relevantes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso | Año (inicio/final) | Nro. Horas | Mención o calificación | Institución |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En caso de que usted tenga antecedentes en investigación relacionada con las finanzas públicas, presupuesto públicos y/o Administración Pública, indique brevemente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tema | Año | Institución |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En caso de que usted haya ejercido la docencia o dictado de cursos, seminarios, conferencias, o participación en mesas redondas relacionadas con el presupuesto público, finanzas públicas y/o administración pública, indique brevemente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo | Año | Nombre de la materia/curso/etc | Institución |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de que usted tenga publicaciones relacionadas con las finanzas públicas, presupuesto públicos y/o Administración Pública, indique brevemente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Publicación | Año | Editorial / Institución | Participación(Autor, Coautor, etc.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Idiomas, Indicar en cada caso Muy Bien (MB) Bien (B) Regular (R):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Idioma: |  |  |  |  |
| Habla |  |  |  |  |
| Lee |  |  |  |  |
| Redacta |  |  |  |  |

1. **Antecedentes Laborales**

**NOTA:** Indicar los antecedentes en la Administración pública nacional, provincial, municipal, o de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, o en cualquier otro organismo público o semi público, teniendo en cuenta los cargos desempeñados, los periodos de actuación, las características de las funciones desarrolladas y, en su caso, los motivos del cese; y los antecedentes en la actividad privada siempre que sean desarrollados en las disciplinas mencionadas en el artículo 7 de la ley N° 27.343.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

Es requisito obligatorio adjuntar al presente copia del DNI.