

NOTA MODELO PARA LA INSCRIPCIÓN DE POSTULANTES

SEÑORES

Integrantes del Comité de Evaluación
Dirección Provincial de Rentas

Vengo por la presente a realizar formal inscripción como postulante para concursar el nivel 4 del agrupamiento Servicios Generales (SG)/Administrativo Especializado (ADE)/Técnico (TC)/Profesional (PF) *-tachar lo que no corresponda-*

Puesto de trabajo de origen: *(para completar únicamente por quienes se encuentren actualmente desempeñando un cargo de conducción convencionado).*

Declaro en este acto haber tomado conocimiento de la metodología y requisitos que se exigen en el Concurso y acepto de conformidad su contenido y toda decisión que pudiera definir el Comité de Evaluación designado al efecto.

Habiendo dado cumplimiento formal a la inscripción, quedo al aguardo de las comunicaciones para proseguir con las etapas del Concurso.

En caso de acceder por la presente a cambio de agrupamiento, presto conformidad con la eventual modificación de mi lugar de prestación de servicio, cuando cuestiones de servicio o necesidad del organismo así lo requieran.

Atentamente

.....
Firma

Apellido y Nombre:

DNI:.....

Legajo N°.....

FECHA Y HORA DE RECEPCION: