



RECURSOS HUMANOS

LLAMADO A PERSONAS CON
DISCAPACIDAD PARA
CUBRIR CARGOS EN LA ANP
Formulario de inscripción

Fecha Inscripción		

Datos personales:

Apellidos y Nombres		
Cédula Identidad	Credencial Cívica	Fecha Nacimiento
Domicilio	Teléfono	Correo Electrónico

Datos de postulación:

<i>Marque con una cruz al cargo y puerto que se postula</i>	
<i>Puerto Montevideo – Cargo Administrativo</i>	
<i>Puerto Fray Bentos – Cargo Operativo</i>	
<i>Puerto Nueva Palmira – Cargo Administrativo</i>	

- Se deja constancia que esta inscripción está sujeta a la verificación del cumplimiento de todos los requisitos generales y específicos necesarios para ser aspirante al cargo para el cual se presenta.
- Es responsabilidad exclusiva del postulante informarse de los resultados de las selecciones establecidas en las Bases del llamado y del lugar y horario de las pruebas de evaluación psicolaboral.

El postulante declara haber leído y estar de acuerdo con las Bases del Llamado.

Número Inscripción

Firma del Postulante

Talón comprobante para el postulante:

Número Inscripción

Firma del Receptor