

LEGAJO PERSONAL

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA	FACULTAD O SERVICIO

DATOS PERSONALES - IDENTIFICATORIOS

1er. APELLIDO	2do. APELLIDO	1er. NOMBRE	2do. NOMBRE

FECHA NACIMIENTO			SEXO	PAIS NACIMIENTO	DEPARTAMENTO	LOCALIDAD
Día	Mes	Año				

ESTADO CIVIL	CEDULA IDENTIDAD	CREDENCIAL CIVICA SERIE NÚMERO

NUMERO DE FUNCIONARIO	AUTOGENERADO	PASAPORTE

TRASLADO CREDENCIAL CIVICA A:

FECHA REGISTRO	SERIE	NÚMERO	FECHA REGISTRO	SERIE	NÚMERO	FECHA REGISTRO	SERIE	NÚMERO

JURA DE LA BANDERA				CARNE DE SALUD		
INSTITUCION	DÍA	MES	AÑO	EXPEDIDO POR	FECHA VENCIMIENTO	

DOMICILIO

FECHA REGISTRO	DIRECCION - ENTRE CALLES -LOCALIDAD	TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO

MODIFICACIÓN DEL ESTADO CIVIL

FECHA REGISTRO	ESTADO CIVIL	FECHA COMIENZO SITUACIÓN	FECHA REGISTRO	ESTADO CIVIL	FECHA COMIENZO SITUACIÓN

HOJAS QUE CONTIENE ESTE LEGAJO

TIPO	HOJAS N°	HOJAS N°
DATOS PERSONALES IDENTIFICATORIOS		CARRERA FUNCIONAL
LICENCIAS E INASISTENCIAS		MERITOS
ESTUDIOS FORMALES		DEMERITOS
FORMACIÓN CONTINÚA - CAPACITACIÓN		ANOTACIONES VARIAS
EXPERIENCIA LABORAL		CALIFICACIONES

EXPERIENCIA LABORAL

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA	FACULTAD O SERVICIO
-----------------------------	---------------------

APELLIDOS Y NOMBRES		C.I	HOJA Nº

PUESTOS DESEMPEÑADOS EN OTRAS INSTITUCIONES DEL ESTADO

INSTITUCIÓN	CARGO	CATEGORIA	CARACTER	FORMA DE ACCESO	INGRESO	EGRESO

PUESTOS DESEMPEÑADOS PARTICULARMENTE O EN EMPRESAS PRIVADAS

EMPRESA	CARGO	CATEGORIA	CARACTER	FORMA DE ACCESO	INGRESO	EGRESO

DECLARO que los datos expuestos son de total veracidad y extractados de los documentos por mi presentados

LUGAR	FECHA	FIRMA INTERESADO	Vº PERSON.

ESTUDIOS FORMALES

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA	FACULTAD O SERVICIO

APELLIDOS Y NOMBRES	C.I	HOJA N°

ESTUDIOS CURSADOS O EN CURSO (NO INCLUYA IDIOMAS Y OFICIOS)

GRADO / TIPO	ULTIMO GRADO APROBADO	INSTITUCION	
PRIMARIA			
CICLO BÁSICO			
BACHILLERATO			FACULTAD
UNIVERSIDAD			

TÍTULOS UNIVERSITARIOS - POSTGRADOS

NOMBRE DEL TÍTULO	UNIVERSIDAD QUE LO OTORGA	PAIS	CIUDAD	FECHA EGRESO

PROFESIÓN TÉCNICA - Terciaria - Oficios

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCION	ULTIMO GRADO APROBADO	NOMBRE DEL TÍTULO	FECHA EGRESO

IDIOMAS

IDIOMA	ENTIENDE			HABLA			ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

OTROS CONOCIMIENTOS

--