**FORMATO A – NOTA DE POSTULACION**

…….. de octubre de 2023

**Sres. Comisión de Selección**

**Presente**

Yo, …………………………………………………………, paraguayo/a, mayor de edad, con C.I. Nº ………………………, me dirijo a ustedes con el objeto de presentar mi postulación para el **Concurso para Piso Salarial, según el siguiente detalle (marcar con una X el cargo postulado);**

**Declaro POSTULAR por el vínculo PERMANENTE de ENFERMERÍA:**

**\_\_\_\_\_\_\_ Profesional \_\_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_\_\_\_ Auxiliar**

A continuación, detallo los datos de dichas vinculaciones:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS LABORALES – DETALLE DE VINCULACIÓN “PERMANENTE”** | | | |
| **DEPENDENCIA/SERVICIO:** |  | **FUNCIÓN/CARGO:** |  |
| **CATEGORÍA:** |  | **SALARIO:** |  |
| **ANTIGÜEDAD EN LA INSTITUCIÓN:** |  | | |
| **FECHA DE NOMBRAMIENTO:** |  | **DECRETO N°:** |  |

\*Manifiesto **BAJO DECLARACIÓN JURADA** que toda la información para el correspondiente **concurso** es real.

**DATOS PERSONALES:**

**Grado Académico: Teléfono:**

Dejo expresa constancia de tener total conocimiento de las bases y condiciones del presente Concurso, a las cuales acepto someterme íntegramente, sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarle muy atentamente.

**LA FALTA DE FIRMA EN LOS FORMATOS SERÁ MOTIVO DE EXCLUSIÓN AUTOMÁTICA DEL POSTULANTE.**

----------------------------------- -----------------------------------

*Firma de Postulante C.I. N°:*