



CONCURSO DE OPOSICIÓN INTERNO INSTITUCIONAL DIRIGIDO A FUNCIONARIO PERMANENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN PEDRO, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, PARA LA DESIGNACIÓN DE JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2020.

FORMATO A – NOTA DE POSTULACION

....., de..... de 2020.

Sres. Comisión de Selección

Presente

Yo,, paraguayo/a, mayor de edad, con C.I. N°, me dirijo a ustedes con el objeto de presentar mi postulación para el **Concurso de Oposición Interno Institucional dirigido al funcionario permanente del Hospital Regional de San Pedro, dependiente del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, para la designación de Jefe/a del Departamento de Enfermería del servicio, correspondiente al Ejercicio Fiscal 2020.**

DATOS PERSONALES

Grado Académico:

Teléfonos:

Dirección Particular:

Barrio:

Ciudad:

Al presente adjunto;

- **Toda la documentación que avale lo declarado en el currículum y exigida en las bases y condiciones.**

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 Y LA PRESENTACIÓN INCOMPLETA DE LOS FORMATOS Y DOCUMENTOS ANEXOS SERÁN MOTIVOS DE EXCLUSIÓN AUTOMÁTICA DEL POSTULANTE.

Firma de Postulante, C.I. N°



CONCURSO DE OPOSICIÓN INTERNO INSTITUCIONAL DIRIGIDO A FUNCIONARIO PERMANENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN PEDRO, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, PARA LA DESIGNACIÓN DE JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2020.

FORMATO B – CURRICULUM VITAE

A. DATOS PERSONALES:

Nombres:			
Apellidos:			
Fecha de Nacimiento:			
Lugar de Nacimiento:		País:	
Nacionalidad:		Estado Civil:	
Cl. N°:			
Dirección Particular:			
Barrio:			
Ciudad:			
Departamento:			
Teléfonos (línea baja):			
Celular/res			

B. FORMACIÓN ACADÉMICA

I. Estudio de Grado Universitario Realizado:

Título/s Universitario/s Obtenido/s	Universidad - País	Año de Egreso	Duración (años / horas)

Título/s de Postgrado/Especialización /Maestría	Institución - País	Año de Egreso	Duración (años / horas)



CONCURSO DE OPOSICIÓN INTERNO INSTITUCIONAL DIRIGIDO A FUNCIONARIO PERMANENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN PEDRO, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, PARA LA DESIGNACIÓN DE JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2020.

C. EXPERIENCIA PROFESIONAL:

OBS: ADJUNTAR CONSTANCIA DE TODO LO DECLARADO

Experiencia General:

DESDE: día/mes/año HASTA: día/mes/año	Institución: Cargo: Referencia Laboral: Teléfonos:
Actividades realizadas:	
DESDE: día/mes/año HASTA: día/mes/año	Institución: Cargo: Referencia Laboral: Teléfonos:
Actividades realizadas:	
DESDE: día/mes/año HASTA: día/mes/año	Institución: Cargo: Referencia Laboral: Teléfonos:
Actividades realizadas:	
DESDE: día/mes/año HASTA: día/mes/año	Institución: Cargo: Referencia Laboral: Teléfonos:
Actividades realizadas:	

Agregar más cuadros si es necesario.



CONCURSO DE OPOSICIÓN INTERNO INSTITUCIONAL DIRIGIDO A FUNCIONARIO PERMANENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN PEDRO, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, PARA LA DESIGNACIÓN DE JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2020.

II. Experiencia Específica:

OBS: ADJUNTAR CONSTANCIA DE TODO LO DECLARADO

DE: día/mes/año HASTA: día/mes/año	Institución: Cargo: Referencia Laboral: Teléfonos:
Actividades realizadas:	
DE: día/mes/año HASTA: día/mes/año	Institución: Cargo: Referencia Laboral: Teléfonos:
Actividades realizadas:	
DE: día/mes/año HASTA: día/mes/año	Institución: Cargo: Referencia Laboral: Teléfonos:
Actividades realizadas:	
DE: día/mes/año HASTA: día/mes/año	Institución: Cargo: Referencia Laboral: Teléfonos:
Actividades realizadas:	

Agregar más cuadros si es necesario.



CONCURSO DE OPOSICIÓN INTERNO INSTITUCIONAL DIRIGIDO A FUNCIONARIO PERMANENTE DEL HOSPITAL REGIONAL DE SAN PEDRO, DEPENDIENTE DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL, PARA LA DESIGNACIÓN DE JEFE DE DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO, CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO FISCAL 2020.

III. Idiomas

Idioma	Lee (L) o Habla (H)	Escribe	Comprende
Guaraní			
Español			
Otro (especificar)			

IV. Dominio Informático:

Herramientas	Nivel de conocimiento

Observaciones:

- Los documentos respaldatorios autenticados (Cédula de Identidad, Títulos y Certificados laborales) deberán ser presentados con el presente formato de Currículo Vitae (CV).

LA FALTA DE FIRMA EN LOS FORMATOS Y PRESENTACIÓN INCOMPLETA DE DOCUMENTOS ANEXOS SERÁN MOTIVOS DE EXCLUSIÓN AUTOMÁTICA DEL POSTULANTE.

Firma del Postulante

Lugar

Fecha