**FORMULARIO**

**ADICIONAL POR TITULO**

|  |
| --- |
|  **ART.145º - ORDENANZA Nº1368/86- E.O.E.M****IMPORTANTE****LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS****DATOS DEL AGENTE****Apellidos y Nombres completos:  \_\_\_\_\_****CUIL:   \_\_\_\_****Legajo Nro.:     \_\_\_****Área Prestación de Servicio: \_\_\_\_\_\_****Dependencia:   \_\_\_** **SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** haga clic para escribir una fecha SOLICITO ADICIONAL POR OBTENER TÍTULO BÀSICO, SECUNDARIO, SUPERIOR NO UNIVERSITARIO O UNIVERSITARIOS.**ATENTAMENTE. \_****NOTA**: Presentar junto con fotocopia de Recibo de Sueldo actual.Copia certificada de Titulo donde conste la carga horaria o analítico.  |