**FORMULARIO**

**ADICIONAL POR INHABILITACIÓN PROFESIONAL**

|  |
| --- |
| **ART.151º - 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 HALLARME PROFESIONAL UNIVERSITARIO O EGRESADO EN ESCUELAS TECNICAS CON TITULO OFICIAL. **ATENTAMENTE. \_****NOTA**: Presentar junto con fotocopia de Recibo de Sueldo actual.Copia certificada de Titulo donde conste la carga horaria o analítico.  |