**FORMULARIO**

**ADICIONAL POR RESPONSABILIDAD PROFESIONAL**

|  |
| --- |
| **ARTN°1 – ADICIONALES ESPECIALES – ORDENANZA 5032/11**  **IMPORTANTE**  **LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS**  **DATOS DEL AGENTE**  **Apellidos y Nombres completos:  \_\_\_\_\_**  **CUIL:     \_\_\_**  **Legajo Nro.:     \_\_\_**  **DNI Nro.:   \_\_\_\_**  **Área Prestación de Servicio: \_\_\_\_\_\_**  **Dependencia:   \_\_\_**  **Especificar adicional:**  Con titulo de grado universitario:  Con título universitario y/o de nivel no universitario:  **SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,** haga clic para escribir una fecha  SOLICITO ADICIONAL POR OBTENER TÍTULO GRADO UNIVERSITARIO Y/O DE NIVEL NO UNIVERSITARIO.  **ATENTAMENTE. \_**    **NOTA**: Presentar junto con fotocopia de Recibo de Sueldo actual.  Copia certificada de Titulo donde conste la carga horaria o analítico. |