**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.  |