

ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO CON LETRA CLARA Y EN IMPRENTA



ANEP

CONSEJO DE FORMACIÓN EN EDUCACIÓN

SITUACIÓN FUNCIONAL NO DOCENTE - C.F.E.

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

DATOS BÁSICOS

C.I.	<input type="text"/>	Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>
1er. Apellido:	<input type="text"/>	2º. Apellido:	<input type="text"/>
1er. Nombre:	<input type="text"/>	2º. Nombre:	<input type="text"/>
Credencial Cívica: Serie	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>		
Nacionalidad	<input type="text"/>		
Ciudadano Legal (fecha de otorgamiento)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Civil:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Unido <input type="checkbox"/>
	Divorciado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	
Domicilio:	<input type="text"/>		Nº <input type="text"/> Apto. <input type="text"/>
Entre:	<input type="text"/>		y <input type="text"/>
Barrio:	<input type="text"/>	Localidad:	<input type="text"/>
Departamento:	<input type="text"/>		Código Postal: <input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		
Fecha de ing. Como Becario:	<input type="text"/>	Fecha de ing. Como Pasante	<input type="text"/>
Fecha de ing. Adm. Pública como funcionario	<input type="text"/>	Fecha de ing. ANEP como funcionario:	<input type="text"/>
Fecha de ing. Al CFE como funcionario	<input type="text"/>	Consejo en que Ingresó en ANEP:	<input type="text"/>
Profesional Universitario:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Indique profesión: <input type="text"/>
Aportes Fondo Solidaridad	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Egresado:	Universidad República <input type="checkbox"/>	Universidad Privada <input type="checkbox"/>	Universidad Extranjero <input type="checkbox"/>
	Licenciatura CETP <input type="checkbox"/>		
Jubilado	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Caja <input type="text"/>
Pensionista	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Caja <input type="text"/>

ASCENDENCIA ÉTNICO – RACIAL

1) Cree tener ascendencia...

SI NO

a. Afro o Negra?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Asiática o Amarilla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Blanca?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Indígena?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) En caso de responder más de una, ¿Cuál considera la principal?

a. Afro o Negra?	<input type="checkbox"/>
b. Asiática o Amarilla?	<input type="checkbox"/>
c. Blanca?	<input type="checkbox"/>
d. Indígena?	<input type="checkbox"/>

"El relevamiento de la pertenencia étnico racial es imprescindible para dar cumplimiento a la normativa nacional e internacional vigente respecto a la no discriminación. Esta información debe ser aportada por la persona ya que solo ella puede definir su pertenencia étnico racial.

Se define la pertenencia étnico racial tanto por sus rasgos físicos y/o lazos de familiaridad y/o experiencias de discriminación y/o sentido de pertenencia a una comunidad y sus aspectos históricos, culturales y sociales".

CARGOS QUE OCUPA EN C.F.E.

Cargo (Denominación)	<input type="text"/>		
Especifique nombre y dirección (Calle y teléfono) de la Dependencia en la cual trabaja efectivamente.			
Nombre:	<input type="text"/>		
Dirección:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Horas semanales	20 H <input type="checkbox"/>	30 H <input type="checkbox"/>	40 H <input type="checkbox"/>
Carácter del Cargo:	Presupuestado <input type="checkbox"/>	Contratado <input type="checkbox"/>	

OTROS CARGOS DENTRO DE LA ANEP CON LOS QUE ACUMULA

Repartición Cargo (Denominación)

Horas semanales

Resolución, Acta y Fecha de la misma por la que le conceden la acumulación

OTROS CARGOS DENTRO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Repartición Carga horaria semanal

NOTA IMPORTANTE: Debe dejarse constancia de toda remuneración que pudiera percibir por concepto de Jubilación, Pensión, Retiro Militar, Dieta, Gratificación o cualquier otro título o concepto de parte del Estado así como toda afectación a los sueldos dispuestos por Sentencia Judicial.

Observaciones

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS.

DIA	MES	AÑO

Firma del Funcionario