PREFECTURA NAVAL ARGENTINA
Autoridad Marítima

(Parte 1: COMPLETA EL POSTULANTE)

FORMULARIO 01 - TALON PARA PREFECTURA

"LISTA DE COMPROBACIÓN DE REQUISITOS - CONCURSO DE PROFESIONALES - AÑO 2021"

APELLIDO Y NOMBRE DEL POSTULANTE: ....

20

D.N.I Nº: .... **ESPECIALIDAD: LICENCIADO EN TERAPIA OCUPACIONAL**

Presentar Documentación en CARPETA DE CARTULINA (TIPO 'VELOX' O 'CUAL ES') COLOR NARANJA en el SIGUIENTE ORDEN:

N°	DESCRIPCIÓN	SI	NO
01	RÓTULO/PORTADA completo y pegado en la tapa (del lado externo) de la carpeta		
02	FORMULARIO 01 - Control de Requisitos		
03	FORMULARIO 02 - Solicitud de Inscripción con Fotografía.		
04	Currículum Vitae		
05	Constancia de Inscripción en el respectivo Colegio Profesional y/o Carnet Habilitante para el ejercicio de la Profesión (cuando corresponda)		
06	Constancia de CUIL		
07	**TITULO DEL POSTULANTE:** El Título deberá poseer las legalizaciones pertinentes de las Autoridades Nacionales. Para poder concursar deberá hacer entrega de una fotocopia del mismo, teniendo dos opciones para presentarlo (serán aceptadas cualquiera de ellas) **Opción A:** Fotocopia Certificada por Escribano Público y certificada la firma de este por el Colegio de Escribanos **Opción B:** Fotocopia Certificada por el establecimiento otorgante		
08	**CERTIFICADO ANALITICO DE ESTUDIOS,** donde consten materias cursadas durante toda la carrera y las calificaciones obtenidas. Para poder concursar deberá hacer entrega de una fotocopia del mismo, al igual que con el "TITULO" deberá optar por Opcion A o B		
09	Certificado de Antecedentes Penales expedido por el Reg. Nac. De Reincidencia		
10	Fotocopia de DNI (ambos lados)		

Sello
Dependencia

.... Firma y Aclaración del Postulante

.... Firma y Aclaración del Funcionario

✂ -

PREFECTURA NAVAL ARGENTINA

(Parte 2: COMPLETA PERSONAL DE PREFECTURA)

TALON PARA POSTULANTE (Constancia de Inscripción)

LUGAR DE EXAMEN: Escuela Superior PNA - Corrientes 180 - Olivos - Bs As. - HS. 08.30 - FECHA: 25-11-2021

DEPENDENCIA: ....

APELLIDO Y NOMBRE: ....

D.N.I Nº: .... **ESPECIALIDAD: LICENCIADO EN TERAPIA OCUPACIONAL**

- - - Por medio del presente el funcionario que suscribe, certifica que el/la postulante se encuentra inscripto/a en el Concurso de Profesionales Año 2021, en la especialidad citada. Asimismo el postulante toma conocimiento que en caso de no quedar seleccionado, la documentacion entregada estará disponible para ser retirada en Av. Eduardo Madero N° 235 Piso 5 Oficina 5.03 - CABA - de Lun a Vie de 09.00 a 13.00 Hs hasta el día 30 de Abril de 2022. Luego de esa fecha su guarda dependerá de la disponibilidad física existente, habilitando a la Prefectura Naval Argentina a su destrucción.

Lugar y Fecha: ....

Sello
Dependencia

....
Firma y Aclaración del funcionario