

“Sesquicentenario de la Epopeya Nacional 1864 - 1870”



Congreso Nacional
H. Cámara de Diputados

Dirección General de Recursos Humanos

Misión: “Legislar y controlar acorde a la representación departamental y capital, para la consolidación del estado social de derecho”.

FORMULARIO DE POSTULACIÓN

A. DATOS DEL CONCURSO DE INTERES*

Nombre de la Institución que llama al Concurso:	HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS
Perfil N.º:	
Profesión:	

B. DATOS PERSONALES DEL/LA POSTULANTE*

Cédula de Identidad Paraguaya		
Fecha de nacimiento:		
N.º Documento de Identidad:	Cédula vigente:	
Nombres:		
Apellidos:		
Sexo:		
Nacionalidad:		
Dirección Particular:		
Barrio:		
Ciudad:		
Teléfono:		
E-mail:		

C. INFORMACIÓN ACADÉMICA BASE*

Nivel de estudio	Título/Carrera	Institución/Universidad	Estado Actual	Año de obtención de título	¿Cuenta con el título habilitante para el ejercicio de la profesión?

(agregar filas en caso de necesidad)

D. INFORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL

Sólo en caso de contar con un nivel de estudio de postgrado

Nivel de estudio	Carga horaria total	Especialidad o tema desarrollado	Universidad	Estado Actual	¿Cuenta con el título correspondiente?

“Sesquicentenario de la Epopeya Nacional 1864 - 1870”



Congreso Nacional
H. Cámara de Diputados

Dirección General de Recursos Humanos

Misión: “Legislar y controlar acorde a la representación departamental y capital, para la consolidación del estado social de derecho”.

--	--	--	--	--	--

(agregar filas en caso de necesidad)

E. EVENTOS DE CAPACITACIONES.

Establecer correctamente el tema y la carga horaria según la certificación. En caso que la Certificación no mencione la cantidad de carga horaria, la declaración de duración debe ser cero (0) o debe indicarse la cantidad total de días.

Denominación del evento (conferencia, charla, foro, cursos, diplomados menores a 100 horas etc.)	Institución	Duración	Título o detalle del contenido de la capacitación

(Agregar filas en caso de necesidad)

F. MANEJO DE IDIOMA DISTINTO AL ESPAÑOL

Idioma	¿Cuenta con certificación que acredite el conocimiento?	Nivel del Conocimiento

G. EXPERIENCIA LABORAL:

Institución/Empresa	Puesto	Principales tareas a cargo	Antigüedad laboral	Nro. de Contacto para referencia laboral.

(agregar filas en caso de necesidad)

“Sesquicentenario de la Epopeya Nacional 1864 - 1870”



Congreso Nacional
H. Cámara de Diputados

Dirección General de Recursos Humanos

Misión: “Legislar y controlar acorde a la representación departamental y capital, para la consolidación del estado social de derecho”.

H. PARENTESCO EN LA INSTITUCIÓN QUE LLAMA A CONCURSO

Tengo conocimiento que mi familiar es nombrado/contratado de la Institución al cual me postulo:

En caso afirmativo, completar los siguientes datos:

* Parentesco	*Nombre y Apellido	Cargo que ocupa

* Campos requeridos

I. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo fe de juramento, que toda la información expresada en cada una de las hojas del presente formulario, especialmente en cuanto al Curriculum Vitae, se ajustan a la verdad, obligándome a presentar los documentos que avalen dichas informaciones en la etapa correspondiente conforme a la normativa vigente, aceptando mi exclusión en caso de no presentación o presentación incompleta o incorrecta de las documentaciones conforme a las informaciones declaradas, así como la presencia de causales de eliminación establecida en el Reglamento General de Selección. Dejo expresa constancia de tener total conocimiento de las bases y condiciones del presente Concurso, a las cuales acepto someterme íntegramente y acatar las obligaciones dispuestas.

Marcar la casilla:

Acepto las reglas del Concurso	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------

Una vez completado este formulario, debe firmarlo y presentarlo en la fecha de postulación indicada, en la sede de la Honorable Cámara de Diputados, ubicado sobre la calle Avenida República e/14 de mayo y 15 de Agosto.

Firma del Postulante

*** Cantidad de fojas foliadas con número y letra:**

(El receptor de las documentaciones deberá contabilizar y consignar la cantidad de fojas presentadas)

Firma del receptor