Formulario para la postulación de aspirantes a promover de tramo escalafonario

|  |
| --- |
| **FORMULARIO PARA LA POSTULACIÓN DE ASPIRANTES A PROMOVER****DE TRAMO ESCALAFONARIO** |
| 1. **DATOS PERSONALES**
 |
| **1. APELLIDOS** |  |
| **2. NOMBRES** |  |
| **3. C.U.I.L. Nº** |  |
| **4. LEGAJO** |  |
| **5. FECHA DE INGRESO AL INTI** |  |
| **6. MÁXIMO NIVEL DE ESTUDIOS COMPLETADOS****ACREDITADOS** |  |
| **7. TÍTULO CORRESPONDIENTE AL PUNTO 4** |  |
| **8. FECHA DE NACIMIENTO** |  | **9. DIRECCIÓN POSTAL DECLARADA** |  |
| **10. TELÉFONO** |  | **11. DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS ESCALAFONARIOS Y LABORALES**
 |
| **12. NIVEL ACTUAL** |  | **FECHA DE ACCESO:** |  |
| **13. TRAMO ACTUAL** |  | **FECHA DE PROMOCIÓN:** |  |
| **14. GRADO ACTUAL** |  | **FECHA DE PROMOCIÓN:** |  |
| **15. ANTIGÜEDAD A EFECTO JUBILATORIO** |  | **16. ANTIGÜEDAD EN INTI** |  |
| **17. DENOMINACIÓN DEL PUESTO O FUNCIÓN ACTUAL** |  |
| **18. ANTIGÜEDAD ACUMULADA EN EL PUESTO O FUNCIÓN** |  | **FECHA ASIGNACIÓN:** |  |
| **19. DEPENDENCIA ORGANIZATIVA EN LA QUE PRESTA SERVICIOS EN EL PUESTO O FUNCIÓN ACTUAL** |
|  |
| **20. IDENTIFICACIÓN DEL SUPERIOR DEL QUE DEPENDE (CON NIVEL NO INFERIOR A 6)** |
|  |
|  |  |
| 1. **DATOS DE TAREAS, ACTIVIDADES O RESPONSABILIDADES ASIGNADAS EN EL PUESTO O FUNCIÓN ACTUAL DECLARADOS POR EL POSTULANTE**
 |
| **21. OBJETIVOS (no más de 2)** |
| **a.**  |
| **b.** |
| **22. RESPONSABILIDADES (detallar)** | **Por Servicios:** |  |
| **Por Equipos:** |  |
| **Por Procesos:** |  |
| **Por Persona a Cargo:** |  |
| **Por Valores:** |  |
| **23. TAREAS O ACTIVIDADES PRINCIPALES (no más de 7)** | **FRECUENCIA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LOS CONOCIMIENTOS, HABILIDADES, PERICIAS, APTITUDES Y ACTITUDES PARA EL PUESTO O FUNCIÓN ACTUAL, DECLARADOS POR EL POSTULANTE**
 |
| **24.**  |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DEL TRAMO ESCALAFONARIO PRETENDIDO**
 |
| **25. TRAMO ESCALAFONARIO PRETENDIDO**  |
|  |
| **26. ENUMERACIÓN DE REQUISITOS Y COMPETENCIAS (según convenio)**  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARACIÓN DE COMPETENCIAS Y MÉRITOS PARA EL TRAMO**

**ESCALAFONARIO PRETENDIDO** |
| **27.**  |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARACIÓN DE INTENCIÓN DE PROPONER MODALIDAD Y CONTENIDOS DE LA ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES PARA LA PROMOCIÓN AL TRAMO PRETENDIDO**
 |
| **SI** | **NO** |
| **¿Lo hará en ocasión de lo establecido en****el art. 8º del régimen?** | **Pasa a H** |

|  |
| --- |
| 1. **POSTULACIÓN DE METODOLOGÍA, MODALIDAD Y CONTENIDOS PARA LA EVALUACIÓN Y ACREDITACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES (art.24º del regimen)**
 |
|  |
|  |

1. Declaro conocer la Ley Nº 25.164 y su Decreto Reglamentario Nro. 1421 /02, Convenio Colectivo de Trabajo General y Convenio Colectivo de Trabajo Sectorial y el Régimen de Promoción de Tramo y aceptar todos sus términos para el Procedimiento de Evaluación y Acreditación a que da lugar el citado régimen.

Me notifico que la dirección electrónica declarada en la Sección A del presente Formulario podrá ser usada por el INTI y/o por la Junta de Acreditación para la notificación fehaciente de sus determinaciones en el procedimiento en el que me inscribo para la Promoción de Tramo Escalafonario.

Asimismo declaro conocer la ubicación de la Cartelera Central que la Gerencia de Recursos Humanos a dispuesto para dichas notificaciones y la dirección electrónica <http://www.inti.gob.ar/Intranet/> al mismo efecto.

 …………………………….…………… …………………………….……………

 Lugar y Fecha Firma y Aclaración