

FORMULARIO DE POSTULACIÓN		
DATOS PERSONALES		
NOMBRES Y APELLIDO:		
DNI:	FECHA NACIMIENTO:	MAT. PROF.:
DOMICILIO CALLE:	Nº:	
COD. AREA	Nº CELULAR	Nº TEL FIJO
CP:	LOCALIDAD:	PROVNCIA
CONDICION IMPOSITIVA		
ACTIVIDAD REGISTRADA:		
NUMERO DE CUIT:	RESPONSABLE INSCRIPTO:	
MONOTRIBUTO CATEGORIA		
FORMACIÓN PROFESIONAL:		
ESPECIALIZACIÓN-MAESTRÍA-DOCTORADO:		UNIVERSIDAD:
ANTECEDENTES LABORALES		
AMBITO PRIVADO: SI NO	PERIODO:	
AMBITO PUBLICO: SI NO	PERIODO:	
TRABAJO EN OBRA PUBLICA: SI NO	PERIODO:	
TRABAJA EN ALGUN ORGANISMO NACIONAL / PROVINCIAL / MUNICIPAL: SI NO		
CUAL:		
EXPERIENCIA EN COORDINACIÓN Y/O PARTICIPACIÓN, CON RESPONSABILIDAD SIMILAR A LA TAREA A CONTRATAR, EN PROYECTOS URBANOS – ARQUITECTURA. DETALLE		
AÑOS DE ACTIVIDAD REAL EN LA PROFESIÓN:		
OTROS DATOS		
DISPONIBILIDAD DE TRASLADO: SI NO		
DISPONIBILIDAD HORARIA: FULL TIME: SI NO PART TIME: RANGO HORARIO:		

COMPLETAR Y FIRMAR . ENVIAR POR EMAIL