

## INSCRIPCIÓN DE POSTULANTES

**Al Señor**  
**Director Provincial de Recursos Humanos**  
**Ministerio de Producción e Industria**  
**S...../.....D**

Por la presente, vengo a confirmar mi postulación para participar en el concurso para cubrir un puesto de ....., Agrupamiento ....., Nivel....., Decreto N°...../20.

Declaro en este acto haber tomado conocimiento de la metodología y requisitos exigidos para el concurso y aceptar de conformidad su contenido y toda decisión que pudiera tomar el Comité de Evaluación conforme a tal efecto.

Habiendo dado cumplimiento formal a mi inscripción, quedo a la espera de las comunicaciones para proseguir con las etapas del concurso y hago propicia la ocasión para saludarle atentamente.

.....  
**Apellido y Nombre del Agente**

**DNI N°**.....

**LEGAJO N°**.....

**CUIL N°**.....

**TELÉFONO**.....

**CORREO ELECTRÓNICO:**

.....



Provincia del Neuquen  
1970-2020 50 Años del Plan de Salud de la Provincia del Neuquén

### **Hoja Adicional de Firmas**

**Número:**

**Referencia:** IFI EX-2020-00078179-NEU-DESP#MPI INSCRIPCIÓN DE POSTULANTES

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.