



Consejo de Fiscales
Ministerio Público Fiscal

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CONCURSOS

Solicito mi inscripción en el Concurso Público de Antecedentes y Oposición, para cubrir el cargo de Funcionario del Ministerio Público Fiscal para la/las ciudad/es de

I.- DATOS PERSONALES

Apellido y nombre completo:.....

Domicilio real:

Teléfono particular: Celular

Dirección de correo electrónico:

Tipo y n° de Documento de Identidad:

Fecha y Lugar de nacimiento:

Estado Civil:

Apellido y nombre completo de los padres:

.....

Apellido y nombre completo de cónyuge:.....

Apellido y nombre completo de los hijos:

.....

.....

II.- DECLARACION JURADA

a) Declaro bajo juramento que no he sido destituido de la Administración Pública u objeto de despido de la actividad privada por infracción laboral.

b) Declaro bajo juramento que no he estado ni estoy sujeto a proceso penal por delito doloso.

En su caso deberá informar los datos del expediente y el tribunal interviniente:

.....

III.- TITULO UNIVERSITARIO

Universidad de expedición:

Fecha de expedición del título:

Autoridad que legaliza el título:

IV ANTECEDENTES PROFESIONALES.

Antecedentes en el Poder Judicial

Lugar en el que desempeña funciones

Cargo actual:

Licencias concedidas:

Existencia de sanciones disciplinarias (indicar fecha, causa y su estado o resolución definitiva):.....

Antecedentes en el ejercicio libre de la profesión

Colegio Abogados en el que se matriculara:

Fecha matriculación:..... Estado de la matrícula:

Existencia de sanciones disciplinarias (indicar fecha, causa y estado o resolución definitiva):

Jurisdicción ante la que actuara y fuero.....

Empleos dentro de la actividad pública y privada:

.....
.....
.....
.....



Consejo de Fiscales
Ministerio Público Fiscal

V.- ANTECEDENTES ACADÉMICOS.

- 1.- Otros Títulos Universitarios:
- 2.- Doctorados.....
- 3.- Maestrías, Especializaciones y/o Posgrados:
-
- 4.- Asistencia a congresos, simposios u otro evento científico
-
-
-
-
- 5.- Publicaciones: libros editados, artículos y/o monografías
-

.....

Firma del postulante