

Registro Único de Aspirantes

para personas travestis, transexuales y transgénero.

Formulario de inscripción

Datos personales

Apellido y nombre:

DNI actualizado:

Género:

¿Tiene el Cambio de acuerdo a la Ley de Identidad de Género?: SI | NO

Fecha de nacimiento: / /

Edad:

Nacionalidad:

Domicilio legal y datos de contacto

Calle: Número: Piso: Unidad:

Distrito: ¿Reside en Rosario?: SI | NO

Teléfono fijo: Celular:

Correo electrónico:

Educación inicial y media (marcar con una cruz el casillero que corresponda)

Estudios primarios: Incompletos En curso Finalizados

Estudios secundarios: Incompletos En curso Finalizados

Título alcanzado:

Fecha de emisión del título: / /

Educación superior y universitaria (marcar con una cruz el casillero que corresponda)

Estudios terciarios: Incompletos En curso Finalizados

Área de estudios terciarios:

Fecha de emisión del título: / /

Estudios universitarios: Incompletos En curso Finalizados

Área de estudios universitarios:

Fecha de emisión del título: / /

Otros conocimientos

Informática:

Idiomas:

Otro/s:

Capacitación

Capacitaciones acreditables:

Cantidad total de horas insumidas en las capacitaciones indicadas en el ítem anterior:

¿En qué tareas considera que sería mejor su desempeño?:

Experiencia comprobable

Cuenta con antecedentes acreditables en el ámbito público: SI | NO Meses / Años:

Cuenta con antecedentes acreditables en el ámbito privado: SI | NO Meses / Años:

Otra/s: Meses / Años:

Datos adicionales

Cuenta con disponibilidad horaria para trabajar sábados, domingos y feriados: SI | NO

Cuenta con disponibilidad horaria para trabajar en turnos rotativos: SI | NO

Posee licencia de conducir: SI | NO Clase:

Tiene alguna discapacidad: SI | NO Tipo de discapacidad:

¿Tiene certificado nacional de discapacidad?: SI | NO Fecha de vencimiento: / /

Consultas

diversidad@rosario.gob.ar