

# Registro Único de Aspirantes

para personas travestis, transexuales y transgéneros  
2018

## Formulario de inscripción

### Datos personales

Apellido y nombre:

DNI actualizado:

Género:

¿Tiene el Cambio de acuro a la Ley de identidad de Género? SI | NO

Fecha de nacimiento:                    /                    /                    Edad:

Nacionalidad:

### Domicio 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 corresponada)

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 corresponada)

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: / /

## Inscripción previa

¿Se inscribió al Registro Único de Aspirantes para personas Travestis, transexuales y transgénero anteriormente?: SI | NO

## Consultas

diversidad@rosario.gob.ar

**Rosario=**