



Formulario para la postulación a la convocatoria del PROGRAMA PRIMERA EXPERIENCIA LABORAL

Datos del postulante

Nombres y Apellidos:	<input type="text"/>
Cédula de identidad:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>
Departamento / Ciudad de residencia	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>
Carrera:	<input type="text"/>

Se adjunta (marque con x)

ESCOLARIDAD	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------

DEJO CONSTANCIA DE:

- 1- MI ADHESIÓN AL SISTEMA REPUBLICANO REPRESENTATIVO DEL GOBIERNO, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ART. 82 DE LA CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA Y DE ACUERDO A LO PRECEPTUADO POR EL ART. 2o (INCISO D) DEL DECRETO LEY No 10388 DEL 13.2.43 - ESTATUTO DEL FUNCIONARIO.
- 2- CONOCER Y ACEPTAR EL CONTENIDO DE LAS BASES GENERALES Y PARTICULARES QUE RIGEN ESTE LLAMADO
- 3.- ME COMPROMETO A EXHIBIR LOS ORIGINALES DE LOS MÉRITOS PRESENTADOS.

FIRMA DEL INTERESADO