

ACTA – ALTA DE PERSONAL

Por la presente, el/la _____ del Área/Dirección/
Departamento/Recursos Humanos/Personal de la Facultad de _____
_____/Secretaría _____
/Instituto _____
de la Universidad Nacional de Córdoba.

CERTIFICA que el/la señor/a _____
_____ DNI _____

ha cumplimentado de conformidad la siguiente documentación, la cual ha sido receptada
por esta Dependencia:

- Ficha Individual
- Declaración Jurada de Cargos
- Declaración de Cargas Familiares
- Declaración Jurada de Domicilio
- Formulario de Depósito de Haberes
- Constancia de iniciación para obtener el Apto Psicofísico
- Formulario U-32
- Ficha Seguro de Vida del Personal del Estado.
Ley 13.003 (obligatorio) C-70

Firma del aspirante al cargo

Firma del Jefe de Personal

Resolución N° _____

Fecha: _____

Firma Secretario/Director