

ANEXO N° 1

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Primer Nombre		Segundo Nombre	
Cédula de Identidad	Credencial Cívica	Fecha de Nacimiento	
Escalafón	Grado	Serie	
Área actual de trabajo dentro del MIDES			
Teléfono Fijo		Celular	
Calle	Número	Apto	Código Postal
Otros detalles de ubicación			
Ciudad	Localidad	Departamento	
Título Universitario de Grado			

Declaro estar en conocimiento de los requisitos y condiciones establecidas en las Bases del presente Llamado a Concurso de Oposición y Méritos.

Firma

Aclaración de Firma:

C.I.:

Fecha: