Neuquén, …… , ……………… , 2025

Director/ Jefe inmediato

S/D

Por la presente, solicito la documentación excluyente y necesaria para formalizar mi inscripción en los concursos de planta permanente:

* Certificación laboral en el que conste la Categoría, el Puesto, el Efector y la última norma legal de designación en el puesto base actual y si se encuentra con adecuación horaria o de tareas, emitido por efector.
* Informe de asistencia del último año emitido y firmado por el responsable del sector de personal del efector, que incluya: Faltas Injustificadas (ACA y ASA), Licencia por largo tratamiento y ampliación de Licencia por cuidado de familiar enfermo.
* Copia de Evaluación de Desempeño o nota de concepto con calificación.

Sin más que agregar me despido atentamente.

……………………………….

Firma y aclaración

Datos personales

Nombre y apellido: ……………..

Legajo: ………….

DNI: …….

Hospital/ CAPS/: …………

Localidad: …..