



### DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

FORMULARIO A		
	Asunción, de	de 202
Señor <b>Prof. Dr. RODOLFO PERRUCHINO GALEANO</b> , De FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN <u>Presente</u>	ecano	
Yo		mayor de edad,
con C.I. N°, me dirijo	o a Usted, conforme a la convocatoria N°	de la
Facultad de Odontología de la Universidad	Nacional de Asunción a interesados/as en p	participar en el
Concurso de Méritos para el cargo de		, y por
medio de la presente declaro mi deseo de p	ostularme para ocupar dicho puesto de traba	ajo, expresando
cuanto sigue:		
1. He examinado las condiciones del	citado llamado a Concurso de Méritos y estoy	de acuerdo con
todas las condiciones establecidas e	en el mismo.	
2. Declaro la veracidad y exactitud	de toda la información proporcionada en	mi carpeta de
presentación de documentos.		
3. Autorizo mediante la presente, que	cualquier persona natural o jurídica suministre	e a ustedes toda
la información que consideren neo	cesaria para confirmar la veracidad de la mis	ma. En caso de
comprobarse cualquier falta a la ve	erdad en la información que presento, me doy p	por notificado/a
que seré excluido/a del presente pr	oceso de selección.	
A la presente se adjuntan los document	os requeridos.	
Sin otro particular, aprovecho para salu	darlo atentamente,	
	FIRMA	
ACLARACIÓN DE FIRMA		
CÉDULA DE IDENTIDAD N°		
TELÉFONO N°		
CORREO ELECTRÓNICO		





### DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nuestra Misión: "Formar profesionales y especialistas de la odontología altamente competentes, con responsabilidad social y ética, espíritu crítico y creativo. Promover el desarrollo del conocimiento científico a través de la investigación, docencia y extensión, al mismo tiempo de incidir en la formulación de las políticas públicas para responder eficientemente a las necesidades de salud oral de la población".

#### **FORMULARIO B**

### DATOS RESUMIDOS DEL CURRICULUM VITAE PARA EVALUACIÓN DE CONCURSOS DE MÉRITOS Y APTITUDES

Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	FOTO
Nombre(s):	Tipo carnet
C.I. Civil №:	
Nacionalidad:	
Fecha de nacimiento:	
Teléfono 1:	
Teléfono 2:	
Correo Electrónico1:	
Correo Electrónico2:	
EDUCACIÓN ESCOLAR BÁSICA	
•	
•	
•	
EDUCACIÓN MEDIA	
•	
•	
•	
-	-
ESTUDIOS DE GRADO	
LOTODIOS DE GILADO	
•	
•	
_	
•	





### DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN
•
•
• 
CURSOS DE MAESTRÍA
•
•
CURSOS DE DOCTORADO
•
•
OTRAS EXPERIENCIAS FORMATIVAS (últimos 10 años)
Seminarios, conferencias, talleres, diplomados, etc.
•
•
•
•
•
EXPERIENCIA LABORAL (últimos 10 años)
EXPERIENCIA LABORAL (últimos 10 años)





### DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

• Institució	n/Empresa 2:
• <b>A</b> ño inicio	/fin:
- Cargo/	función desempeñada:
• Institució	n/Empresa 3:
<ul> <li>Año inicio</li> </ul>	/fin:
- Cargo/	función desempeñada:
• Institució	n/Empresa 4:
• <b>A</b> ño inicio	/fin:
- Cargo/	función desempeñada:
ACTIVIDADES GRE	EMIALES
ACTIVIDADES GRE	EMIALES
•	
•	
•	
IDIOMAS	
IDIOIVIAS	
•	
•	
•	
-	
CONOCIMIENTO I	DE INICODMÁTICA
CONOCIIVIIEN IO I	DE INFORMATICA
•	
•	
•	





### DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Nuestra Misión: "Formar profesionales y especialistas de la odontología altamente competentes, con responsabilidad social y ética, espíritu crítico y creativo. Promover el desarrollo del conocimiento científico a través de la investigación, docencia y extensión, al mismo tiempo de incidir en la formulación de las políticas públicas para responder eficientemente a las necesidades de salud oral de la población".

•	
•	
•	
Obs. Este documento NO sustituye a la presentación de	el Curriculum vitae del nostulante a los concurso
70s. Este documento NO sastituye a la presentación de	er curriculant vitue del postalante d'ios concurso
	EIDMA
	FIRMA
ΔCLARACIÓN DE FIRMA	FIRMA
ACLARACIÓN DE FIRMA	FIRMA
ACLARACIÓN DE FIRMA  CÉDULA DE IDENTIDAD N°  TELÉFONO N°	FIRMA

**FORMULARIO C** 





#### DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

