

COLEGIO DE INGENIEROS AGRÓNOMOS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

CUERPO DE INSPECTORES - CONCURSO DE ANTECEDENTES

A. DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido.....
 Doc. Tipo y N° (1):.....Matrícula N° (3)..... CUIT:.....
 Lugar y fecha de nacimiento:.....
 Domicilio:.....
 Ciudad:.....Cod. Postal:.....
 Teléfono/s (2):.....
 Correo electrónico:.....
 Estado Civil:.....Años de residencia en la Pcia.:.....

(1) Adjuntar fotocopia de la 1ª y 2ª hoja del DNI y la correspondiente al domicilio.

(2) Propio o teléfono/s y persona/s a quien dejar mensaje.

(3) Adjuntar Fotocopia del carnet

B. ANTECEDENTES PROFESIONALES

1) ESTUDIOS CURSADOS

TÍTULO		
	INSTITUCIÓN QUE EXPIDIÓ	FECHA
Nivel Superior o Técnico		
Nivel Universitario		
Post-Grado (con título) (*)		

(*) Adjuntar la fotocopia correspondiente

2) PUBLICACIONES

Detallar: Título de la publicación, Año y Revista o Nombre de la Publicación.

3) CURSOS, JORNADAS Y SEMINARIOS (referenciar los últimos cinco (5) años y adjuntar fotocopia de los mismos).

Detallar: Nombre del Curso, Institución que lo dictó, Año y en el caso de los cursos si tuvieron evaluación o no.

4) ANTECEDENTES LABORALES (4)

A) Experiencia en la temática de productos agroquímicos:

Actividad a cargo (5)	Desde	Hasta	Función o tarea realizada	Personal a cargo Tipo (6)	Cant.

B) Experiencia en el área de asesoramiento en producción agropecuaria:

Actividad a cargo (5)	Desde	Hasta	Función o tarea realizada	Personal a cargo Tipo (6)	Cant.

C) Experiencia en auditorias, inspecciones, encuestas y afines:

Actividad a cargo (5)	Desde	Hasta	Función o tarea realizada	Personal a cargo Tipo (6)	Cant.

(4) Llene la grilla o redacte de forma tal que contemple todos los items incluidos.

(5) En caso de contar exclusivamente con ejercicio independiente de la profesión, mencionar área del conocimiento predominante y personas que puedan dar referencias de su desempeño profesional (nombre, dirección y teléfono).

En caso de relación de dependencia adjuntar constancia laboral.

(6) Técnico, administrativo, operarios, etc.

5) ASOCIACIONES, SOCIEDADES O INSTITUCIONES A LAS QUE PERTENECE, VINCULADAS A LA PROFESIÓN

6) CARGOS DESEMPEÑADOS “AD – HONOREM” EN DISTINTAS ASOCIACIONES O INSTITUCIONES

El abajo firmante declara conocer y aceptar las condiciones y requisitos para participar en el Concurso de Auditores.

Firma

Nota: firmar todas las hojas.