

Para descargar este documento y editar lo ir a ‘Archivo’ - ‘Descargar’ como Microsoft word (.docx) o ‘Archivo’ - ‘Hacer una copia’ para editar lo de forma online.

REGISTRO ÚNICO DE ASPIRANTES 2022

CUPO LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Fecha de presentación: / /
Lugar de recepción:

DATOS PERSONALES

Apellido/s:
Nombre/s:
DNI:
CUIT / CUIL:
Género:
Fecha de nacimiento: / /
Nacionalidad:

DOMICILIO LEGAL Y DATOS DE CONTACTO

Calle:	Número:	Piso:	Unidad:
Localidad:		Departamento:	
Tel. fijo:		Celular:	
Correo electrónico:			

¿Pertenece al ámbito de la Universidad Nacional de Rosario? SI / NO

Estudiante (carrera):
Graduado/a (carrera):
Otro:

Para descargar este documento y editar lo ir a 'Archivo' - 'Descargar' como Microsoft word (.docx) o 'Archivo' - 'Hacer una copia' para editar lo de forma online.

DATOS SOBRE DISCAPACIDAD

Tipo de discapacidad (Marcar con una cruz la opción que corresponda):				
Motriz	Visual	Auditiva	Cognitiva	Otro
Especificar si es de otro tipo:				
¿Tiene Certificado Único de Discapacidad CUD?		SI	NO	
Indicar fecha de vencimiento: / /				

REQUERIMIENTOS ESPECÍFICOS

Tipo de apoyo (Marcar con una cruz la opción que corresponda):				
Silla de ruedas	Bastón/ Muletas	Perro guía	Audífono/ Implante coclear	Otro
Especificar si es de otro tipo:				
¿Necesita acompañamiento terapéutico para realizar las actividades de la vida cotidiana?		SI	NO	
Tipo de ajuste razonable que necesita en el puesto laboral (Marcar con una cruz la opción que corresponda):				
Accesibilidad física	Lector de pantalla	Intérprete de LSA		
Otro tipo de ajustes:				

OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS
