

FORMULARIO 2: SOLICITUD DE INSCRIPCION CONCURRENCIAS DE ENFERMERÍA 2018

DATOS PERSONALES DEL CONCURRENTENTE

Nombre:	Apellido:		
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:		
Género: F..... M.....	Tipo y Nro. de Documento:		
Domicilio:	Localidad:		
e-mail:	Teléfono:		
Título:	Institución que lo otorga:		
Matricula Provincial:	Trabajo actual:		
¿Se desempeña como enfermero en algún organismo dependiente directa o indirectamente del Ministerio de Salud Pública de Salta?		Si	No

CONCURRENCIA SOLICITADA

(marcar con una X, solamente una de ellas)

Enfermería Pediátrica: <input type="checkbox"/>	Enfermería Neonatal <input type="checkbox"/>
Enfermería Toco-ginecológica: <input type="checkbox"/>	

El presente formulario tiene el valor de DECLARACION JURADA

Firma del postulante:

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- 1- Fotocopia de DNI
- 2- Fotocopia del título
- 3- Fotocopia de Matrícula profesional del Colegio de Enfermeros de Salta
- 4- Certificado de Buena Conducta expedido por el Colegio de Enfermeros de Salta
- 5- Carnet de Vacunación (se cumplimentará luego de aprobado el ingreso)
- 6- Constancia de Seguro contra accidentes personales (se cumplimentará luego de aprobado el ingreso)

Importante: Presentar en Mesa de Entradas del HPMI, en el periodo de inscripción habilitado, una carpeta con presente Formulario y la documentación requerida.

Fecha de recepción en Mesa de Entradas	
Fecha de Ingreso a Gerencia	
Fecha de Ingreso a C.A.D.I.	
Fecha de Aprobación de C.A.D.I	
Fecha de Ingreso a RRHH del HPMI	
Número de Disposición Interna que aprueba la concurrencia:	