

SOLICITUD DE CONTRATACIÓN 1. DATOS DE LA PERSONA QUE SE SOLICITA CONTRATAR

Domicilio: Codigo Postal: Localidad: País: Teléfono: Nacionalidad: ARGENTINO Estado Civil: Tipo y N° de documento: Fecha de Nacimiento: Nivel Educativo: Descripción del Título: **rofesión: Especialización: **N° de Identificación Tributaria (C.U.I.L.): **2. DATOS DEL CONTRATO* Locación de Servicios con Aporte: Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte: Hasta el: **Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos **Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: **SECRETARIA:** FECHA: **Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desde el: **Locación de Servicios sin Aporte: Período de Contratación desd	Apellido y Nombre:	,				
Nacionalidad: ARGENTINO Estado Civil: Tipo y Nº de documento: Fecha de Nacimiento: Nivel Educativo: Descripción del Título: Irrofesión: Especialización: Nº de Identificación Tributaria (C.U.I.L.): 2. DATOS DEL CONTRATO Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos Idendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA: Presidente Municipal	Domicilio:					
Tipo y N° de documento: Nivel Educativo: Descripción del Título: Profesión: N° de Identificación Tributaria (C.U.I.L.): 2. DATOS DEL CONTRATO Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos Idendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA: Presidente Municipal	Código Postal:	Localidad:	País:		Teléfono:	
Nivel Educativo: Descripción del Título: Especialización: N° de Identificación Tributaria (C.U.I.L.): 2. DATOS DEL CONTRATO Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA: Presidente Municipal	Nacionalidad:	ARGENTINO	Estado Civil:			
Especialización: N° de Identificación Tributaria (C.U.I.L.): 2. DATOS DEL CONTRATO Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA: Presidente Municipal	Tipo y N° de documento:		Fecha de Nacimi	Fecha de Nacimiento:		
N° de Identificación Tributaria (C.U.I.L.): 2. DATOS DEL CONTRATO Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos Idendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal	Nivel Educativo:		Descripción del T	Descripción del Título:		
N° de Identificación Tributaria (C.U.I.L.): 2. DATOS DEL CONTRATO Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos Idendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal					p.	
N° de Identificación Tributaria (C.U.I.L.): 2. DATOS DEL CONTRATO Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos Idendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal						
2. DATOS DEL CONTRATO Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos Idendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal	rrofesión:		Especialización:	Especialización:		
Locación de Servicios con Aporte : Período de Contratación desde el: Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA : FECHA:	N° de Identificación Tributaria (C.U.I.L		.U.I.L.):):		
Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el: Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Presidente Municipal	٠	2	. DATOS DEL CONTR	CATO	, "	
Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal	Locación de Servicios con Aporte :		Período de Contr	Período de Contratación desde el:		
Función a desempeñar: Horas Diarias Trabajadas: 30 horas Semanales Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal	·					
Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Presidente Municipal	Locación de Servicios sin Aporte : Hasta el:					
Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos total Pesos Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal	Función a desempeñar:					
Ilendario de Pago:) Pagos de Pesos Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal						
Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Presidente Municipal	Honorario total que incluye la Bonificación por Asistencia y Puntualidad: Pesos					
Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Presidente Municipal						
Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal	total Pesos					
Nombre de la persona bajo cuya coordinación trabajaría el profesional a contratar: SECRETARIA: FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal						
SECRETARIA : FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal	lendario de Pago:) Pagos de Pesos					
SECRETARIA : FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal						
FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal	Nombre de la persona bajo cuya coordinacion trabajaria el profesional a contratar:					
Secretario del Área Presidente Municipal						
Secretario del Área Presidente Municipal						
FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal						
FECHA: Secretario del Área Presidente Municipal						
Secretario del Área Presidente Municipal	SECRETARIA:				4	
	FECHA:			4		
	ti.					
	Secreta	ario del Área		Presidente Municipal		
	4				6	
Secretario de Economía y Hacienda						