**UNIVERSIDAD NACIONAL DE RIO CUARTO**

**REGISTRO ÚNICO DE POSTULANTES 2022**

**CUPO LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

**CURRICULUM VITAE MODELO**

**Datos personales**

Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

Género:

Fecha de nacimiento: / /

Nacionalidad:

**Domicilio legal y datos de contacto**

Calle: Número: Piso: Unidad:

Localidad: Departamento:

Teléfono fijo: Celular:

Correo electrónico:

**Educación primaria y secundaria**

(Marcar con una cruz la opción que corresponda)

Estudios primarios: Incompletos En curso Finalizados

Institución:

Estudios secundarios: Incompletos En curso Finalizados

Institución:

Título alcanzado:

Fecha de emisión del título: / /

¿Su trayectoria educativa la realizó con Proyecto Pedagógico Individual para la Inclusión (*PPI*)? SI / NO

**Educación superior y universitaria**

(Marcar con una cruz la opción que corresponda)

Estudios terciarios: Incompletos En curso Finalizados

Área de estudios terciarios:

Institución:

Fecha de emisión del título: / /

Estudios universitarios: Incompletos En curso Finalizados

Área de estudios universitarios:

Institución:

Fecha de emisión del título: / /

¿Su trayectoria académica la realizó con ajustes razonables para el cursado? SI / NO

Especificar tipo de ajuste razonable:

**Otros conocimientos**

Informática: Básico Intermedio Avanzado

Idiomas (especificar idioma y nivel alcanzado):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mencionar las tres capacitaciones más relevantes que haya realizado:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Otros conocimientos adquiridos: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Experiencia laboral comprobable (adjuntar comprobantes)**

¿Cuenta con antecedentes de trabajo acreditables en el ámbito público?: SI / NO

Especificar las tres experiencias laborales que considere más relevantes:

1.Puesto de trabajo:

Lugar de trabajo:

Función desempeñada:

Desde: / / Hasta: / /

¿Contó con apoyos específicos para el desarrollo de sus tareas? SI / NO

Especificar el tipo de apoyo:

2.Puesto de trabajo:

Lugar de trabajo:

Función desempeñada:

Desde: / / Hasta: / /

¿Contó con apoyos específicos para el desarrollo de sus tareas? SI / NO

Especificar el tipo de apoyo:

3.Puesto de trabajo:

Lugar de trabajo:

Función desempeñada:

Desde: / / Hasta: / /

¿Contó con apoyos específicos para el desarrollo de sus tareas? SI / NO

Especificar el tipo de apoyo:

¿En qué tareas considera que sería mejor su desempeño?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Datos adicionales**

¿Cuenta con disponibilidad horaria para trabajar sábados, domingos y feriados) SI/NO

¿Cuenta con disponibilidad horaria para trabajar en turnos rotativos? SI / NO