

---

**APELLIDO Y NOMBRE COMPLETO**

---

**N° DE DOCUMENTO**

**TÉCNICO DE SANIDAD -**

---

---

**DATOS**  
**PERSONALES**

**CERTIFICADO**  
**DE BUENA**  
**CONDUCTA**  
**(TIRILLA/TURNO)**

**EXPERIENCIA LABORAL**  
**Y/O CONOCIMIENTOS**  
**REQUERIDOS**

**OTROS**  
**TÍTULOS**

**EXPERIENCIA**  
**LABORAL**

**CARATULA 7**

# **CAPACITACIONES**

**CONGRESOS**

**JORNADAS**

**SEMINARIOS**

**CARATULA 9**

# **DOCENCIA**

**CARATULA 10**

**CAPACITACIÓN EN**  
**INGLÉS**  
**/ INFORMÁTICA**

*CARATULA 11*

**PUBLICACIONES**  
**EN REVISTAS**  
**ESPECIALIZADAS**