

"REGISTRO DE LICENCIADOS EN NUTRICION EN BUSQUEDA DE
OPORTUNIDADES LABORALES"

FORMULARIO PARA SER COMPLETADO POR EL SOLICITANTE

(La información que solicitamos a continuación es necesaria para poder acercarnos mejor al perfil del puesto que Ud. selecciona. Favor completar TODOS los ítems y con la firma, sello o aclaración y DNI de quien lo presenta, entregar en original a la Secretaria Administrativa del Colegio. Dean Funes 1108. Planta Alta. Cba o enviar vía Fax al teléfono 0351-4240946)

Fecha:

Formulario

--	--	--	--

DATOS DE LA EMPRESA	
Nombre Empresa /Institución:	
Nombre Gerente/Responsable:	
Tel. Laboral:	Tel. Celular:
Correo electrónico:	
Pagina Web:	
Domicilio de la Empresa /Institución:	
Rubro de la Empresa /Institución:	
PERSONA DE CONTACTO	
Nombre de contacto:	
Cargo:	
Teléfonos:	Correo electrónico:
Horarios en que se lo encuentra:	

PERFIL PUESTO DE TRABAJO	
Actividades que deberá realizar el Lic. en Nutrición:	
Lugar donde realizara las actividades el Lic. en Nutrición:	
Horarios requeridos:	Requiere movilidad propia para encargo? Si NO
Honorarios profesionales ofrecidos:	
Modalidad de contratación:	

"REGISTRO DE LICENCIADOS EN NUTRICION EN BUSQUEDA DE
OPORTUNIDADES LABORALES"

PERFIL DEL PROFESIONAL SOLICITADO	
Sexo: Mas Fem Indistinto	Edad: Desde..... hasta.....
Experiencia previa para el puesto requerido: SI NO	Debe presentar referencias laborales SI NO
Experiencia en el manejo de:	
Personalidad con las siguientes características:	
Otros aspectos que quiera señalar	

SELECCIÓN DE POSTULANTES
Los postulantes que cubran el perfil solicitado deberán: (fijar día y/u horario en todos los casos):
Enviar CV al siguiente correo electrónico:
Entregar CV en el siguiente domicilio:
Presentarse personalmente con CV en:
Solicitar entrevista personal al siguiente tel:

FIRMA

ACLARACIÓN

DNI