

Instituto Superior de la Carrera

Cursos Presenciales

Instituto Superior de la Carrera del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Solicitud de Inscripción para cursos Virtuales

Curso

 (*)

Duración

Horario

Modalidad

Nota: Los campos indicados con el signo "(*)" son obligatorios

Datos Personales del Participante

Nombre

 (*)

Apellido

 (*)

Tipo de Documento

 (*)

Nº de Documento

 (*)

Cuil

 (*)

Fecha de Nacimiento

Día Mes Año

Calle

Nº

Piso

Dept.

C.P.

Localidad

Correo Electrónico

(*)

Estudios Cursados Completo

Elija...

Título Obtenido

Datos Laborales

Jurisdicción

(*)

Organismo

(*)

Cargo o Función

(*)

Rango Escalonario

(*)

Domicilio Laboral

(*)

Teléfono Laboral

(*)

Correo Electronico Laboral

(*)

Legajo N°

(*)

Guardar

IMPORTANTE:

NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS QUE NO HAYAN SIDO DEBIDAMENTE
GUARDADOS EN LA INTRANET, AUNQUE LOS MISMOS ESTÉN IMPRESOS

Mesa de ayuda - tel: 4323-9306

mesayuda@buenosaires.gov.ar