

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE REGISTRO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS  
PERSONAS DE NEUQUÉN. LLAMADO A CONCURSO INTERNO ABIERTO PARA  
INGRESANTES**

A los integrantes del Comité de Evaluación del Concurso, Dirección Provincial de Registro Civil y Capacidad de las Personas de Neuquén.

De mi mayor consideración:

Vengo por la presente a realizar formal inscripción como postulante para concursar el siguiente agrupamiento y nivel, de acuerdo a lo establecido en el Decreto DECTO-2024-994-E-NEU-GPN.

**AGRUPAMIENTO:\***

**NIVEL: I**

Con el objeto de dar cumplimiento a los requisitos establecidos en el Anexo I, Etapas del Concurso, apartado Inscripción, se adjunta la documentación requerida al efecto.

Declaro en este acto haber tomado conocimiento de la metodología y requisitos que se exigen en el concurso y acepto de conformidad su contenido y toda decisión que pudiera definir el Comité de Evaluación designado al efecto.

Asimismo, reconozco que para gozar de estabilidad laboral debo superar el período a prueba durante los primeros doce (12) meses de improrrogables de prestación efectiva y continua, acreditando la idoneidad requerida para ocupar el puesto de trabajo a través de evaluaciones periódicas satisfactorias, conforme lo establecido por el artículo 21º del Convenio Colectivo de Trabajo - Ley Nº 3046.

A su vez, me comprometo por la presente a permanecer en el cargo de trabajo referido por un período no inferior a tres (3) años contados a partir del correspondiente nombramiento.

FIRMA:

NOMBRE Y APELLIDO:

Nº DE LEGAJO:\*

MAIL:\*

Nº DE TELÉFONO:\*

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN

*(\*) campos obligatorios*