

CONVOCATORIA**PROCESO DE SELECCION DE PERSONAL**# **1281**

Organismo : **DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION**
Unidad Orgánica : **DEPARTAMENTO MOVIMIENTO DE PERSONAL**
EscalaFón : **LEY 10.430 JERARQUICO CAT.21**
Denominación del Cargo : **JEFE/A DE DEPARTAMENTO**
Expediente : **EXPEDIENTE ELECTRONICO-2025-14841039-GDEBA-DPERDGCYE**

CONVOCATORIA

Inicio de Publicidad : **03 Julio 2025**
Fin de Publicidad : **13 Julio 2025**
Apertura de Inscripción : **14 Julio 2025**
Cierre de Inscripción : **19 Julio 2025**

Nivel de Apertura de la Convocatoria : **DIRECCIÓN DE PERSONAL**

Lugar de Trabajo : **63 nro 630 entre 7 y 8**

Contenidos Temáticos : **IF-2025-20760017-GDEBA-DPERDGCYE**

Formulario de inscripción PSP para cobertura de cargos jerárquicos vacantes

El presente formulario reviste carácter de declaración jurada, debiendo ser completado por el/la aspirante sin omitir ni falsear ningún dato ni documentación.

1. CARGO AL QUE SE POSTULA

Ministerio/Organismo:

Subsecretaría:

Dirección Provincial:

Dirección:

Denominación del cargo:

Agrupamiento Jerárquico / Categoría:

2. DATOS PERSONALES

Apellido/s y Nombre/s:	Género:	<input type="checkbox"/>
	Masculino	<input type="checkbox"/>
	Femenino	<input type="checkbox"/>
	Otros	<input type="checkbox"/>
DNI:		<input type="text"/>
Domicilio:		<input type="text"/>
Teléfono:	Fecha de Nacimiento:	<input type="text"/>

Correo Electrónico (*será considerado domicilio oficial para notificaciones*):

A los fines de realizar el proceso de evaluación en condiciones adecuadas, solicitamos indicar si

Disminución visual, pese al uso de lentes/anteojos	<input type="checkbox"/>
Disminución auditiva, pese al uso de audífonos	<input type="checkbox"/>
Dificultad para caminar y/o subir escalones	<input type="checkbox"/>
Dificultad para prensión de objetos y utilización de manos	<input type="checkbox"/>
Otros, cuál/cuáles?	<input type="text"/>

3. SITUACIÓN DE REVISTA

Número de Legajo:	<input type="text"/>
Situación de revista actual: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Acto administrativo de designación:	<input type="text"/>
Antigüedad total en el sector público:	<input type="text"/>
Antigüedad en la Administración Pública de la Provincia de <input type="text"/>	<input type="text"/>
Antigüedad en el área en la que se encuentra el cargo a cubrir: <input type="text"/>	<input type="text"/>
Antigüedad en funciones jerarquizadas:	<input type="text"/>
Antigüedad en funciones afines a las del cargo a cubrir en <input type="text"/>	<input type="text"/>

4. EXPERIENCIA LABORAL

4.1 Antecedentes en la Administración Pública Provincial

Dependencia:

Año de ingreso:

Año de egreso:

Puesto:

Tareas desempeñadas:

4.2 Antecedentes en funciones jerarquizadas

Dependencia:

Año de ingreso:

Año de egreso:

Puesto:

Tareas desempeñadas:

4.3 Antecedentes en Sector Público (Nacional, Provincial y Municipal)

Dependencia:

Año de ingreso:

Año de egreso:

Puesto:

Tareas desempeñadas:

4.4 Antecedentes en sector privado-tercer sector

Organización:

Año de ingreso:

Año de egreso:

Puesto:

Tareas desempeñadas:

5. FORMACIÓN ACADÉMICA

¿Presenta documentación? Marcar opción correspondiente

FORMACIÓN SECUNDARIA COMPLETA:	SI	NO
Título Obtenido:		
Institución:		
Año:		

¿Presenta documentación? Marcar opción correspondiente

FORMACIÓN Terciaria:	SI	No
Completo/Incompleto: (en caso de incompleto indicar porcentaje de avance)		
Título Obtenido:		
Institución:		
Año:		

¿Presenta documentación? Marcar opción correspondiente

FORMACIÓN UNIVERSITARIA:	SI	No
Completo/Incompleto: (en caso de incompleto indicar porcentaje de avance)		
Título Obtenido:		
Institución:		
Año:		

¿Presenta documentación? Marcar opción correspondiente

FORMACIÓN DE POSGRADO*:	SI	No
Se considerará sólo Carrera de Posgrado que brindan títulos de Especialización, Maestría, etc.		
Completo/Incompleto: (en caso de incompleto indicar porcentaje de avance)		
Título Obtenido:		
Institución:		
Año:		

6. CAPACITACIÓN RELACIONADA CON LA FUNCIÓN

Se consideran hasta 5 (cinco) cursos DEFINIR TEMPORALIDAD

6.1 Capacitación en el IPAP y otras instituciones

¿Presenta documentación? Marcar opción correspondiente

Curso realizado:	
Institución	
Año:	
Horas:	

7. OTROS (docencia, idiomas...)

Adjunta documentación: (Curriculum vitae completo, otros)

FIRMA

ACLARACIÓN

FECHA

LUGAR

NÓMINA DE OBSERVADORES**PROCESO DE SELECCION DE PERSONAL**

1281

Organismo : DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
Unidad Orgánica : DEPARTAMENTO MOVIMIENTO DE PERSONAL
Escala fón : LEY 10.430 JERARQUICO CAT.21
Denominación del Cargo : JEFE/A DE DEPARTAMENTO
Expediente : EXPEDIENTE ELECTRONICO-2025-14841039-GDEBA-DPERDGCYE

NÓMINA DE OBSERVADORES

APELLIDO	NOMBRE	TIPO	DOCUMENTO	GDEBA	ROL
ALMEIDA	OSCAR ALEJANDRO	DNI	28274490	OALMEIDA	Representante Gremial Suplente
BARRIOS	ANA BELEN	DNI	39760899	ANBARRIOS	Observador
CONTRISCIANI CELADILLA	MATEO	DNI	44239059	MCONTRISCI ANI	Observador
MARTINEZ	NESTOR FABIAN	DNI	18086825	NFMARTINE Z	Representante Gremial Suplente
NARDA	MAXIMILIANO	DNI	25234534		Representante Gremial Suplente

RESPONSABLES ORGANO RECTOR**PROCESO DE SELECCION DE PERSONAL**

1281

Organismo : DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
Unidad Orgánica : DEPARTAMENTO MOVIMIENTO DE PERSONAL
EscalaFón : LEY 10.430 JERARQUICO CAT.21
Denominación del Cargo : JEFE/A DE DEPARTAMENTO
Expediente : EXPEDIENTE ELECTRONICO-2025-14841039-GDEBA-DPERDGCYE

RESPONSABLES ORGANO RECTOR

APELLIDO	NOMBRE	TIPO	DOCUMENTO	GDEBA	ROL
FALABELLA	MARIA SOLEDAD	DNI	23017210	MFALABELLA	Representante DCAEP
PAPA	LUCAS GILBERTO	DNI	32822076	LPAPA	Representante DCAEP

NÓMINA DE EXPERTOS**PROCESO DE SELECCION DE PERSONAL**

1281

Organismo : DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION
Unidad Orgánica : DEPARTAMENTO MOVIMIENTO DE PERSONAL
EscalaFón : LEY 10.430 JERARQUICO CAT.21
Denominación del Cargo : JEFE/A DE DEPARTAMENTO
Expediente : EXPEDIENTE ELECTRONICO-2025-14841039-GDEBA-DPERDGCYE

NÓMINA DE EXPERTOS

APELLIDO	NOMBRE	TIPO	DOCUMENTO	GDEBA	ROL
DAOUD	MANUELA	DNI	38524891	MDAOUD	Psicólogo/a
MOCCIARO	BELEN	DNI	38014059	BMOCCIARO	Psicólogo/a



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2025-Centenario de la Refinería YPF La Plata: Emblema de la Soberanía Energética Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Anexo III - Departamento Movimiento de Personal

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 8 pagina/s.