



Nombre completo (*) Campos que son obligatorios

Datos Personales

C.I. *

(Sólo números sin puntos ni guiones, incluir dígito verificador. Ej: 12345678)

Nombre *

Apellido *

Sexo *

Fecha de nacimiento *

E-mail *

Teléfono de contacto *

Dirección de Residencia *

Localidad *

Departamento *

Datos Funcionales

Inciso y dependencia en la que cumple funciones

Consejo / Subsistema *

Dependencia donde cumple funciones *

Dirección de Dependencia *

Localidad de Dependencia *

Teléfono de Dependencia *

Función que desempeña *

Escalafón *

Grado *



ANEP

**CONSEJO
DIRECTIVO
CENTRAL**

**DIRECCIÓN
DE DERECHOS
HUMANOS**

Fecha de ingreso a la ANEP *

Tiene personal a cargo? *Si No