



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
A CONCURSO INTERNO**

**1. DATOS PERSONALES.**

**A. Nombre/s:** .....

Apellido/s:.....

**B. Fecha de Nacimiento:** .....

Lugar: .....

**C. Documento de identidad: Tipo: DNI/CI/LE/LC N°**.....

Estado Civil:.....

**D. Domicilio: (a efectos del concurso)**

.....

**E. Teléfonos: Cel.:** .....-..... **Fijo:** .....-.....

Laboral: .....-.....

**F. E-MAIL:** .....

**2. DATOS LABORALES.**

**A. N° Legajo en el Poder**

Judicial: .....

**B. Cargo Actual**

(TITULAR): .....

**C. Circunscripción:** .....

Sede: .....

**3.CARGO AL QUE ASPIRA.**

**A. Cargo:** .....

**B. Sede:** .....

**4. ACLARACIÓN SOBRE SI MANIFESTÓ SU OPCIÓN POR TRASPASAR AL SPPDP:**

.....  
.....

*En el marco de la Ley 13.218, 12.318 y lo dispuesto por el ANEXO III de la Resolución 51 /2017. Se deberá presentar una solicitud de inscripción por cargo mediante el presente formulario.*

---

*FIRMA*

---

*aclaración*