

Formulario de postulación



Comité Sectorial de Turismo

DATOS PERSONALES			
NOMBRE Y APELLIDO			
CI		CELULAR	
DEPARTAMENTO Y LOCALIDAD			
MAIL			
CURSO DE SU INTERES –			
Entiende tiene habilidades en informática para realizar cursos online?	SI	NO	
MODULO ONLINE DE HIGIENE			
CURSO DE INTERES			
DATOS DE LA EMPRESA			
Nombre de la empresa en la que trabaja			
Ocupación			
Rubro			
Si está en Seguro de Desempleo, aclarar en qué modalidad			
PRESENTADO POR (Marcar con una X)			
SUGHU			
CAMTUR			
OTRO			

Al momento de postularse le solicitamos se registre en el siguiente link: <https://viatrabajo.mtss.gub.uy/viatrabajoweb/servlet/inicio>, a través de la web de INEFOP: www.inefop.gub.uy; a los efectos de poder ser incluido en el grupo del curso que sea de su interés. Para este registro también puede comunicarse en forma gratuita al 0800 8786. Usted podrá postularse solamente a un curso en el año 2020. Este formulario es de postulación, se le informará si fue seleccionando al curso de su interés.

Plazo máximo de presentación el 21 de mayo