

más activa

1

2

3

Instructivo Inscripción INAP

Departamento de Capacitaciones



https://capacitacion.inap.gob.ar/



O escanear el QR con tu celular



Ir hasta donde dice "BUSCADOR DE ACTIVIDADES" (deslizarse hasta el medio de la página)

En "PROGRAMA", seleccionar "INAP Federal"

En "ESTADO DE COMISIONES", seleccionar "CON INSCRIPCIÓN ABIERTA"

Presionar "BUSCAR".

realizar.

	Curso Virtual Autogestionado	
INAP Instituto Nacio Administración	nat de la Secretaria de Cestión y Empleo Público Público Argentina	
не, з Sep 2020 10 09 АМ	Sistema de Inscripción Web	
Actividad	(IN34510/20) LEY MICAELA: SENSIBILIZACIÓN EN LA TEMÁTICA DE GÉNERO Y VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES	
Comisión	(PROGRAMA FEDERAL) IN-PP-39674	
Realización	Fecha de Inicio 24/09/2020 Fecha de Finalización 08/10/2020	
Por favor complete con sus datos		
CUIT/CUIL/CDI		
Apellido Nombre		
	Confirma	

ACCEDER A INSCRIPCIÓN

2020 BENEFICIOS Y BECAS CTC PLANIFICACIÓN

os de la

atica-de

Presionar en "ACCEDER A **INSCRIPCIÓN**"

Completar correctamente todos "CONFIRMAR".

CUTT/CUTL/CDI Apellido Nombre Sexo © Femenino Masculino Email Fecha de Nacimiento @ @ (dd/mm/aaaa) Último nivel de estudios alcanzado @ <u> Seleccione un Nivel</u>	
Apellido Nombre Sex0 Femenino Masculino Email Fecha de Nacimiento Último nivel de estudios alcanzado Seleccione un Nivel	
Nombre Sexo	
Sexo	
Email Fecha de Nacimiento Último nivel de estudios alcanzado	
Fecha de Nacimiento Último nivel de estudios alcanzado <u>··· Seleccione un Nivel</u> Var terto comole un Nivel	~~~~~
Último nivel de estudios alcanzado Seleccione un Nivel	
Ver fexto completo	
Cantidad de agentes a cargo	1
Breve descripción de tareas relacionadas con el puesto	
Lugar de Revista	
Argentina 🗸	
Provincia TLERRA DEL FUEGO Ver texto completo Ver texto completo	
Trabaja en Organismo Público O SI O NO	
Organismo del Coordinador Técnico de Capacitación Ver texto completo	
Situación escalafonaria 🕺 Koros / No Corresponde	
Organismo donde trabaja Dep. Otro Organismo Público V Cód. 3218 Elegir	
Enviar datos	

Completar todos lo datos requeridos.

En la parte de "LUGAR DE REVISTA" completar de la sig. Manera:

•Organismo del coordinador técnico de capacitación: NO CORRESPONDE poner) OTRO/NO CORRESPONDE

- Organismo donde trabaja: OTRO ORGANISMO **PÚBLICO**
- CÓDIGO DE ente(cod): **3218 MUNICIPALIDAD DE USHUAIA**

Para finalizar presionar "ENVIAR DATOS"

Si tenés algún inconveniente para inscribirte o para información escribinos a <u>cbpbienestarpersonal@gmail.com</u>



www. ushuaia.gob.ar