

**ASPIRACIÓN A INGRESO
ACTUARIO ADJUNTO ESCALAFON II GR. 12**

NOMBRE COMPLETO:
DOMICILIO:
TELEFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:

INDICAR A LA REGION QUE ASPIRA:

- **REGIÓN 1**

Artigas, Rivera y Tacuarembó

- **REGIÓN 3**

Paso de los Toros, Durazno, Flores y Florida

FIRMA: