FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Asunción, de enero de 2024

SEÑORES
EMPRESA DE SERVICIOS SANITARIOS DEL PARAGUAY ESSAP S.A.
PRESENTE

Yo, ……, paraguayo/a, mayor de edad, con C.I. N° ……, me dirijo a ustedes, con el objeto de presentar mi postulación para el ingreso al Programa Modelo Paraguayo de Formación Profesional Dual (MoPaDual SNPP – SINAFOCAL - ESSAP) para el cargo de Aprendiz.

Grado Académico: ……
Teléfono: ……..
Correo Electrónico: ……
Dirección Particular/Ciudad: ……
Fecha de Nacimiento: …… **Edad:** ……

Al presente adjunto:

Toda la documentación exigida en la convocatoria.

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO, QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA SE AJUSTA A LA VERDAD.

Además, dejo expresa constancia de tener total conocimiento de las exigencias y condiciones establecidas en la convocatoria, a las cuales acepto someterme íntegramente.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para saludarle muy atentamente.

……
Firma del Postulante