

	DATOS INGRESO DE PERSONAL NUEVO	

Legajo Nro.

Personales

Apellido y Nombre: **Arrieta, Miguel Alejandro**

Fecha de Nacimiento:

DNI:

Domicilio:

Ciudad: Catriel

Carga Familiar: Esposa y 4 hijos

Nº de Telefono: **299-5885679**

Estudios cursados: **SECUNDARIO COMPLETO** (Tenica-agropecuaria)--Año finalizacion

Manejo de PC: SI /NO

Estado Civil:

Laborales

Fecha de alta: **21/07/2017**

Funcion/es: **Ayudante mecanico**

Área / Sector: **mantenimiento**

Convenio: **Fuera de Convenio.**

Categoría: **Ayudante mecanico**

Turno: N/A

Modalidad de Contrato: **A prueba**

Modalidad de Liquid: **Mensual**

Jornada Laboral: **En principio estara 10X5---Posibilidad de L a V**

Previsionales

Régimen Jubilatorio

AFJP declarada

Obra Social

Opción SSSalud

Obra Social:ASE

Contactos: • Guía Víctor
299 5134942

• Gisela Noemí Alvarez
2625 582809

Grupo Sanguíneo: **0+**

La antitetánica no la to