

**ARMADA ARGENTINA
DIRECCION DE ARMAMENTO DEL PERSONAL NAVAL
DIVISION REINSERCIÓN LABORAL**

GRADO	APELLIDO Y NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO	NRO.

PISO	DPTO.	LOCALIDAD	PROVINCIA	C. P.

TELEFONO PARTICULAR	TELEFONO ALTERNATIVO

CONDUCE		CARNÉ DE CONDUCTOR		PORTA ARMA	
SI	NO	PARTICULAR	PROFESIONAL	SI	NO

SE ESPECIALIZA EN:

La presente es a solo efecto de ser incorporada al Banco de Datos de la División Reinscripción Laboral de la **Dirección General del Personal Naval**, no motivando compromiso alguno por parte de la **Armada Argentina**.

Firma