**JUNTA DE CUSTODIOS**

 Dr. Juan Felipe Aranguren 728 CABA (1054)

 Teléfono: 4325-1813

 de Argentina E-mail: nombramientos@aa.org.ar Web: [aa.org.ar](http://aa.org.ar/)

# COMITÉ DE NOMBRAMIENTOS

**(DATOS CONFIDENCIALES PARA LA COMUNIDAD DE A.A.)**

**DATOS PERSONALES**

APELLIDOS………………………………………………………………………………..

NOMBRE/S……………………………………………………………………………….

FECHA DE NACIMIENTO ………………………..D.N.I./L.C./L.E./C.I……………

ESTADO CIVIL…………………………………………………………………………. NUCLEO FAMILIAR CONVIVIENTE………………………………………………...

DIRECCION……………………………………………………………………………..

CALLE……………………….…….Nº…….LOCALIDAD……………………..C.P……

TELEFONO…………………..……………………..E-MAIL:…………………

¿ES PROPIETARIO? SI NO

TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL DOMICILIO ……………………………………... PROFESION …………………………………………………………………………….

ESTUDIOS CURSADOS

PRIMARIO SECUNDARIO TERCIARIO UNIVERSITARIO

¿CONSULTO CON SU FAMILIA? SI NO

-------------------------

FIRMA DEL POSTULANTE

**CONDICIONES REQUERIDAS:**

1. **Se sugiere sobriedad contínua acorde con el servicio a realizar.**
2. **Claros conocimientos de los principios del programa de A.A.**
3. **Sentido claro de la estructura de A.A.**
4. **Experiencia en los servicios de Intergrupo-Distrito-Area-CSG**
5. **Solidez en una o más de las siguientes cualidades:**
	1. **Sólida experiencia comercial o profesional**
	2. **Sólido concepto de liderazgo en A.A.**
	3. **Iniciativa personal, criterio amplio, y objetivo, valor para expresar sus propias convicciones, aptitud para aceptar lo mejor para AA aún cuando la idea no sea suya.**
	4. **Disponibilidad de tiempo para desempeñarse.**

  **Aval del Area/ Intergrupo**

**Area/Intergrupo Secretario……….……….….Director………………..……**

 **Lugar y Fecha………………………..**

**CURRICULUM DE SERVICIOS**

**GRUPO AL QUE PERTENECE ………………………………………………………**

**FECHA EN QUE NACIO A LA SOBRIEDAD ………………………………………**

**ANTIGÜEDAD DE SOBRIEDAD:**

**SERVICIOS CUMPLIDOS EN EL GRUPO …………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………….**

**AVAL DEL GRUPO**

 **SELLO:**

**FIRMAS**

 **SECRETARIO RSG DIRECTOR**

**INTERGRUPO SERVICIOS CUMLIDOS**……………………………………………..

……………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………..

COMITÉ DE DISTRITO N°………….SERVICIOS CUMPLIDOS………………………

………………………………………………………………………………………………

…

===============================================================

COMITE DE AREA SERVICIOS CUMPLIDOS……………..

..............................................................................................................................................

................................................................................................................................................

CUMPLIO SERVICIOS EN LA ESTRUCTURA DE JUNTA?

 SI NO

CUALES? (JSG, OSG, COMITES DE JUNTA, AA EDITOR)

………………………………………………………………………………………………

**Una vez incorporado el Servidor, de comprobarse la falsedad en alguno de los ítems de la solicitud se procederá a la baja del mismo.**

**Recordamos que la presente Hoja de Vida es a fines de obtener una primera aproximación sobre el perfil del postulante quedando bajo la estrecha facultad de la Junta de Custodios, seleccionar a sus sucesores, luego de haber comprobado en los mismos un desempeño eficiente en sus servicios dentro de la estructura de Junta.**