


<p align="center">JUNTA DIRECTIVA DE SERVICIOS GENERALES</p> <p align="center">COMITÉ DE NOMBRAMIENTOS</p>	
<p align="center">HOJA DE VIDA CUSTODIO "CLASE B" CONFIDENCIAL</p>	<p>FECHA DE ENTREGA:</p>
<p>Forma de envío: Imprima la hoja de vida, complete los casilleros y los avales y posteriormente envíe, desde mail oficial de área o distrito las hojas escaneadas a: nombramientos@aa.org.ar y osg@aa.org.ar</p> <p>Nota: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente</p>	<p>SERVICIO AL QUE SE POSTULA:</p> <p>Nota, de común acuerdo puede ser postulado para otro servicio</p>
<p align="center">DATOS PERSONALES:</p>	
<p>Apellido Paterno</p>	<p>Apellido Materno</p>
<p>Nombre(s):</p>	<p>Edad:</p>
<p>Domicilio:</p>	<p>Provincia:</p>
	<p>Código Postal:</p>
<p>Teléfono:</p>	<p>Género:</p>
<p>¿Con quién convive?</p>	
<p>Ciudad:</p>	<p>Lugar de nacimiento:</p>
<p>Fecha de nacimiento:</p>	
<p>Correo electrónico:</p>	
<p>Estado civil:</p>	<p>¿Es usted propietario?</p>
<p>Tiempo de residencia en el domicilio?</p>	
<p>¿Figura en el sistema Veraz como deudor, con cheques rechazados o no apto para crédito renovable?</p>	

Escolaridad:		Estudios cursados?	Estudios concluidos?
Primario			
Secundario			
Terciario			
Universitario			
Profesión/ oficio:			
Tipo de Documento:			
Numero:			
Numero de CUIT/CUIL			
Consultó con su familia el servicio a que se postula (dedicación, responsabilidades, etc.)			
..... Firma y aclaración del Postulante			

Condiciones requeridas:

1. Se sugiere sobriedad continua 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-Área-CSG
5. Solidez en una o más de las siguientes cualidades:
 - a) Sólida experiencia comercial o profesional
 - b) Sólido concepto de liderazgo en A.A.
 - c) Iniciativa personal, criterio amplio, y objetivo, valor para expresar sus propias convicciones, aptitud para aceptar lo mejor para AA aun cuando la idea no sea suya.

d) Disponibilidad de tiempo para desempeñarse.

DATOS GENERALES			
¿Profesión o funciones que domina? Software que conoce:			
¿Puede viajar?	SI		NO
Sin afectar sus actividades personales ¿Cuánto tiempo dedica al servicio?			
INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS PRESTADOS EN EL GRUPO			
Grupo al que pertenece:			
¿Área a la que pertenece el grupo?			
¿Fecha en que nació su sobriedad?:			
Antigüedad de sobriedad			
Servicios cumplidos en el Grupo (Detalle servicios):			
Si no pudo terminar un servicio indique el motivo (Salud/ laboral/ familiar/ recuperación):			
Espacio reservado para el aval de servidores del Grupo (Sellos, firmas aclaradas de servidores, etc.)			
INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS PRESTADOS EN EL INTERGRUPO			
Intergrupo al que pertenece:			
Fecha en la que inició su servicio			
Servicios cumplidos en el Intergrupo (Detalle servicios):			

Si no pudo terminar un servicio indique el motivo (Salud/ laboral/ familiar/ recuperación):

Espacio reservado para el aval de servidores del Intergrupo (Sellos, firmas aclaradas de servidores)

INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS PRESTADOS EN EL DISTRITO

Distrito al que pertenece:

Área a la que pertenece el Distrito

Fecha en la que inició su servicio:

Servicios cumplidos en el Distrito (Detalle servicios):

Si no pudo terminar un servicio indique el motivo (Salud/ laboral/ familiar/ recuperación):

Espacio reservado para el aval de servidores del Distrito (Sellos, firmas aclaradas de servidores)

INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS PRESTADOS EN EL ÁREA

Distrito al que pertenece:

Región a la que pertenece el Área

Fecha en la que inició su servicio:

Servicios cumplidos en el Área (Detalle servicios):

Si no pudo terminar un servicio indique el motivo (Salud/ laboral/ familiar/ recuperación):

Espacio reservado para el aval de servidores del Área (Sellos, firmas aclaradas de servidores)

INFORMACIÓN SOBRE SERVICIOS PRESTADOS EN OSG, JDSG, JDRS y/o JSG

SERVICIOS CUMPLIDOS: (Detalle servicios que Ud considere de interés mencionar, Director no Custodio, Servidor voluntario de despacho, coordinador de despacho, asesor en Junta Directiva, etc.)

Fecha en la que inició su servicio:

Participó en eventos de Área, Regionales o Nacionales

Si no pudo terminar un servicio indique el motivo (Salud/ laboral/ familiar/ recuperación):

De comprobarse la falsedad en alguno de los ítems de la solicitud antes o una vez incorporado el servidor 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 siendo una exclusiva 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.