



Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

"2014 - Año de Homenaje al Almirante Guillermo Brown, en el Bicentenario del Combate Naval de Montevideo"

732

*[Handwritten signature]*

"2014 - Año de Homenaje al Almirante Guillermo Brown, en el Bicentenario del Combate Naval de Montevideo."



Autoridad Regulatoria Nuclear

Presidencia de la Nación Argentina

ANEXO I

**BÚSQUEDA PP N° 13/14  
COORDINADOR/A DEL LABORATORIO DE DOSIMETRÍA BIOLÓGICA**

**TIPO DE CONVOCATORIA:** General. **ALCANCE:** Podrá presentarse el Personal que se encuentre comprendido bajo relación de dependencia laboral ante la Autoridad Regulatoria Nuclear.

**MODALIDAD DE INGRESO:** Planta Permanente. Bajo el Régimen de la Ley 20.744 - Ley de Contrato de Trabajo.

**CATEGORÍA / CANTIDAD DE VACANTES:** Semisenior II / 1 (una) vacante.

**ÁREA PROMOTORA:** GERENCIA APOYO CIENTÍFICO TÉCNICO.

**DESCRIPCIÓN DE TAREAS:** Coordinar las tareas del laboratorio de dosimetría biológica aplicando técnicas de citogenética convencional y técnicas de micronúcleos. Preparar cultivos de linfocitos humanos y estimación de dosis de aplicación en el ámbito regulatorio. Participar en la implementación de la técnica de Hibridación In Situ por Fluorescencia (FISH) para la evaluación retrospectiva de la dosis de personas expuestas. Colaborar en las tareas relacionadas con el mantenimiento de la acreditación del laboratorio de dosimetría biológica. Participar en las determinaciones biológicas de dosis en situaciones incidentales o accidentales de la República Argentina. Participar en tareas de asistencia en escenarios de radioprotección ocupacional para la Región Latinoamericana. Participar en los ejercicios de Intercomparación y tareas de aseguramiento de la calidad de los resultados del laboratorio. Participar con los sectores pertinentes en la preparación para la respuesta frente a emergencias radiológicas y nucleares. Participar en las actividades de investigación y desarrollo en biodosimetría aplicadas al ámbito de la radioprotección. Participar en actividades de capacitación sobre dosimetría biológica, eventos científicos y actividades de difusión.

**LUGAR DE TRABAJO:** Centro Atómico Ezeiza. Presbitero Juan González y Aragón Nro.15, Ezeiza. Prov. Bs.As.

**HORARIO A CUMPLIR:** De lunes a viernes de 9 a 17 hs. - 40 hs. semanales.

**REQUISITOS EXCLUYENTES:**

- **TÍTULO:** Licenciado/a en Ciencias Biológicas o Licenciado/a en Bioquímica.

**REQUISITO DESEABLE:**

- **IDIOMAS:** Inglés - Nivel Avanzado.
- **UTILITARIOS DE PC:** Software de Oficina - Nivel Avanzado. Sistema Único de Seguimiento y Control de Documentación.
- **EXPERIENCIA:** Mínima 5 años de experiencia en laboratorios de dosimetría biológica.

Se valorará formación académica en Protección Radiológica, Radiobiología y Biología Molecular Médica. Experiencia en manejo de herramientas de Gestión de la Calidad. Experiencia en acreditación de laboratorios. Participación en congresos y publicaciones nacionales e internacionales.

*[Handwritten signature]*  
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

*[Handwritten signature]*  
PRESIDENTE DEL DIRECTORIO

*[Handwritten signature]*

FECHA DE CIERRE: 15/08/2014

**MODALIDAD DE POSTULACIÓN:** Los interesados deberán visitar la página del Organismo- [www.arn.gov.ar](http://www.arn.gov.ar), completar el formulario adjunto a la búsqueda correspondiente y enviarlo a AUTORIDAD REGULADORA NUCLEAR, Referencia: GERENCIA RRHH - 13/14. Av. del Libertador 8250, Oficina: 317 C.P.: 1429 Ciudad Autónoma de Buenos Aires. **HORARIO** 09:00 h a 15:30 h



Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

ANEXO II

733

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO  
BÚSQUEDA PP N° 13/14**

**COORDINADOR/A DEL LABORATORIO DE DOSIMETRÍA BIOLÓGICA**

Lea atentamente las siguientes instrucciones previo a completar el formulario.

Escriba con letra clara y en mayúscula en todos los espacios donde se le solicite información, de no corresponder indique N/A (no aplica), no deje espacios en blanco.

**Datos Personales**

Escriba su nombre y apellido tal como figuran en su Documento, no omita datos.

**Estudios**

En el campo *promedio* indique rango 1-10; 10-100. Si está en curso indique en *Observaciones* la cantidad de materias que adeuda y un plazo estimativo de finalización.

**Experiencia Laboral**

Comience por la más reciente. Detalle en *Tareas Desarrolladas* aquellas más relevantes en su función.

**Conocimientos**

Indique con una cruz (x) en los casilleros *Lectura, Escritura y Conversación* el nivel alcanzado en cada *idioma* (Básico, Intermedio o Avanzado).

Especifique los conocimientos que posee de idioma, informática u otros que fueron relevantes.

En *Otros Conocimientos / Cursos* indique los más relevantes.

**Habilidades Personales**

Describa 5 características que considera como las principales de su personalidad.

**Principales Logros**

Describa en forma abreviada los principales logros que ha obtenido en el desarrollo de su carrera profesional / laboral y el impacto que produjo.

**Comentarios Adicionales**

Deberá adjuntar al formulario completo las fotocopias que certifiquen los estudios y las capacitaciones realizadas, incluido el certificado del nivel de idiomas.

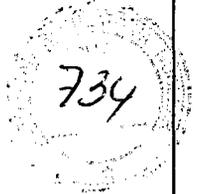
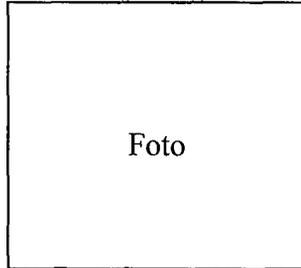
Utilice este apartado para agregar, explicar o indicar comentarios que no formaron parte del formulario y que desea que figuren en el mismo.

Si precisa ingresar más información a la establecida en los apartados, puede añadir al formulario copias de las hojas correspondientes, debiendo numerar las páginas y firmar en la parte inferior derecha de cada una de las mismas.



Autoridad Regulatoria Nuclear  
DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

"2014 -Año de Homenaje al Almirante Guillermo Brown, en el  
Bicentenario del Combate Naval de Montevideo"



*[Handwritten signature]*

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ANEXO II  
FORMULARIO BÚSQUEDA PP N° 13/14**

**DENOMINACIÓN DEL PUESTO: COORDINADOR/A DEL LABORATORIO DE  
DOSIMETRÍA BIOLÓGICA**

**DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

E-Mail Personal: \_\_\_\_\_  
(vía formal de comunicación durante el proceso)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino:  Femenino:

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Tipo de Documento: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.U.I.T / C.U.I.L: N° \_\_\_\_\_

Medio por el cual se informó de la Búsqueda Laboral: \_\_\_\_\_

*[Handwritten initials]*

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO  
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....



*Autoridad Regulatoria Nuclear*  
DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION  
**Secundario**

### ESTUDIOS

735

Completo

Incompleto

**Institución:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Inicio:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

**Fecha de Finalización:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

**Título obtenido:** \_\_\_\_\_

**Promedio General:** \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

#### Terciario / Universitario

Completo

En curso

Incompleto

**Institución:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Inicio:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

**Fecha de Finalización:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

**Título obtenido:** \_\_\_\_\_

**Promedio General:** \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

#### Post – Grado / Maestría / Doctorado

Completo

En curso

Incompleto

**Institución:** \_\_\_\_\_ **País:** \_\_\_\_\_

**Fecha de Inicio:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

**Fecha de Finalización:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

**Nombre de la Carrera:** \_\_\_\_\_

**Título obtenido:** \_\_\_\_\_

**Promedio General:** \_\_\_\_\_

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

*Ypo*

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO  
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....



*Autoridad Regulatoria Nuclear*  
DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

# EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de Empresa / Organismo: \_\_\_\_\_

Nombre del Puesto: \_\_\_\_\_

Sector de Trabajo: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

Fecha de Egreso: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

Tareas Desarrolladas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivos de Egreso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personal a Cargo: Sí  No  ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

Referencias: indique nombre y teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Nombre de Empresa / Organismo: \_\_\_\_\_

Nombre del Puesto: \_\_\_\_\_

Sector de Trabajo: \_\_\_\_\_

Fecha de Ingreso: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

Fecha de Egreso: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
mes año

Tareas Desarrolladas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Motivos de Egreso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personal a Cargo: Sí  No  ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

Referencias: indique nombre y teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO  
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....

*Mfu*



# CONOCIMIENTOS



*Autoridad Regulatoria Nuclear*

| DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION |         |   |   |           |   |   |              |   |   |             |  |
|--|---------|---|---|-----------|---|---|--------------|---|---|-------------|--|
| Idioma                                     | Lectura |   |   | Escritura |   |   | Conversación |   |   | Institución |  |
|  | B       | I | A | B         | I | A | B            | I | A |             |  |
| Inglés                                     |         |   |   |           |   |   |              |   |   |             |  |
| Otros                                      |         |   |   |           |   |   |              |   |   |             |  |

| Informática         | Nivel Básico | Nivel Intermedio | Nivel Avanzado | Detalles |
|---------------------|--------------|------------------|----------------|----------|
| Software de Oficina |              |                  |                |          |
| Otro                |              |                  |                |          |

| Otros Conocimientos / Cursos |                            |                            |                   |             |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------|-------------|
| Título del Curso             | Fecha de Inicio            | Fecha de Finalización      | Cantidad de Horas | Institución |
|                              | ___/___/___<br>día mes año | ___/___/___<br>día mes año |                   |             |
|                              | ___/___/___<br>día mes año | ___/___/___<br>día mes año |                   |             |
|                              | ___/___/___<br>día mes año | ___/___/___<br>día mes año |                   |             |
|                              | ___/___/___<br>día mes año | ___/___/___<br>día mes año |                   |             |
|                              | ___/___/___<br>día mes año | ___/___/___<br>día mes año |                   |             |

*Mps*

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....



*Autoridad Regulatoria Nuclear*

# HABILIDADES PERSONALES

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

*[Handwritten signature]*

- 1- \_\_\_\_\_
- 2- \_\_\_\_\_
- 3- \_\_\_\_\_
- 4- \_\_\_\_\_
- 5- \_\_\_\_\_

## PRINCIPALES LOGROS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## COMENTARIOS ADICIONALES

*Mpw*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....