



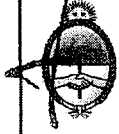
Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

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



"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° 17/14
ANALISTA DE PRUEBAS PRELIMINARES PARA LA PUESTA EN MARCHA DE CENTRALES NUCLEARES**

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: Junior I / 1 (una) vacante.

ÁREA PROMOTORA: GERENCIA LICENCIAMIENTO Y CONTROL DE REACTORES NUCLEARES.

DESCRIPCIÓN DE TAREAS: Participar de las tareas de evaluación de los programas de puesta en marcha de la Centrales Nucleares. Analizar la documentación de los sistemas de seguridad, definidos por la AUTORIDAD REGULATIVA NUCLEAR (ARN), a los fines de evaluar la metodología de puesta en marcha y criterios de aceptación aplicados a los mismos. Desempeñar tareas de inspección en la Centrales Nucleares para el seguimiento de las actividades de puesta en marcha de los componentes y sistemas de interés regulatorio. Analizar los resultados de las actividades de puesta en marcha y efectuar informes correspondientes. Gestionar las solicitudes de documentación adicional para el correcto seguimiento de las actividades de puesta en marcha.

LUGAR DE TRABAJO: Sede Central. Av. Del Libertador 8250. Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

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

REQUISITOS EXCLUYENTES:

- **TÍTULO:** Secundario Completo.

REQUISITO DESEABLE:

- **IDIOMAS:** Inglés - Nivel Intermedio.
- **UTILITARIOS DE PC:** Software de Oficina - Nivel Intermedio. Dominio de planilla de cálculo.
- **EXPERIENCIA:** Mínima de 4 años en la evaluación de documentación técnica.

Se valorará poseer educación formal académica pertinente al puesto a desarrollar. Se valorarán conocimientos acreditables en Protección Radiológica y en Seguridad Nuclear. Se valorarán conocimientos de sistemas, componentes y aspectos técnicos de los reactores nucleares. Conocimiento de normas y procedimientos regulatorios aplicables a centrales nucleares.

GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

PRESIDENTE DEL DIRECTORIO

FECHA DE CIERRE: 15/08/2014

MODALIDAD DE POSTULACIÓN: Los interesados deberán visitar la página del Organismo- www.arn.gov.ar, completar el formulario adjunto a la búsqueda correspondiente y enviarlo a AUTORIDAD REGULATIVA NUCLEAR, Referencia: GERENCIA RRHH - 17/14. 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



INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO

BÚSQUEDA PP N° 17/14

ANALISTA DE PRUEBAS PRELIMINARES PARA LA PUESTA EN MARCHA DE CENTRALES NUCLEARES

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.

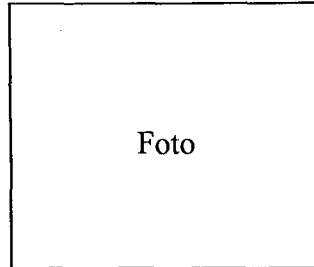
Utilice este apartado para agregar, explicar o indicar comentarios que no formaron parte del formulario y que desea que figuren en el mismo.

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"



Fecha: ____ / ____ / ____

**ANEXO II
FORMULARIO BÚSQUEDA PP N° 17/14**

DENOMINACIÓN DEL PUESTO: ANALISTA DE PRUEBAS PRELIMINARES PARA LA PUESTA EN MARCHA DE CENTRALES NUCLEARES

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: _____

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



Completo

Incompleto

[Handwritten signature]
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: _____

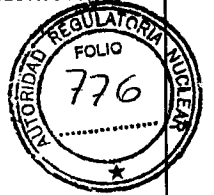
Observaciones: _____

Mw

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....



EXPERIENCIA LABORAL

Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

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:* _____

Mw

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

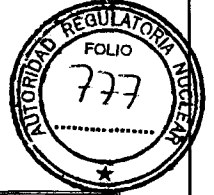
Página.....de.....



Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

CONOCIMIENTOS



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
	___/___/___ día mes año	___/___/___ día mes año		
	___/___/___ día mes año	___/___/___ día mes año		
	___/___/___ día mes año	___/___/___ día mes año		
	___/___/___ día mes año	___/___/___ día mes año		
	___/___/___ día mes año	___/___/___ día mes año		

Muo

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

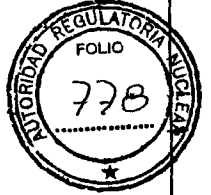
Página.....de.....



Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

HABILIDADES PERSONALES



[Handwritten signature]

- 1- _____
- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____
- 5- _____

PRINCIPALES LOGROS

COMENTARIOS ADICIONALES

[Handwritten signature]

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....