



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° 24/14
COORDINADOR/A TÉCNICO DEL LABORATORIO
DE CONTADOR DE TODO EL CUERPO**

TIPO DE CONVOCATORIA: General. **ALCANCE:** 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: Semí Senior II / 1 (una) vacante.

ÁREA PROMOTORA: GERENCIA APOYO CIENTÍFICO TÉCNICO.

DESCRIPCIÓN DE TAREAS: Llevar cabo todas las tareas asociadas al Laboratorio de Contador de Todo el Cuerpo (CTC), como analista profesional y Director Técnico Alterno del Laboratorio. Participar en los procesos de calibración y verificación rutinarias de los sistemas espectrométricos del CTC. Desarrollar la calibración numérica de los sistemas de detección del CTC mediante la utilización de métodos Monte Carlo. Desarrollar fantomas voxelizados a partir de imágenes tomográficas para la respuesta en situaciones de emergencia radiológica. Colaborar en las tareas relacionadas con el mantenimiento de la norma IRAM 301:2005 en el laboratorio de Dosimetría Interna. Realizar evaluación de datos de medición utilizando modelos biocinéticos y dosimétricos para el cálculo de la dosis por exposición interna en trabajadores, pacientes y público. Desarrollar herramientas computacionales para la aplicación de métodos avanzados del cálculo de dosis por exposición interna. Asesorar en aspectos de protección radiológica relativos a la práctica médica en la administración de nuevos radiofármacos y el cálculo de dosis en el feto en prácticas de medicina nuclear a la mujer gestante. Participar y organizar ejercicios de intercomparación de medición directa de actividad retenida en órganos o todo el cuerpo y de cálculo de dosis efectiva comprometida. Participar en la ejecución de programas de formación de recursos humanos, eventos científicos y actividades de difusión relacionadas con los objetivos de sus tareas. Participar con los grupos involucrados en la preparación para la respuesta frente a emergencias.

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

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

REQUISITOS EXCLUYENTES:

• **TÍTULO:** Maestría en Física Médica.

REQUISITO DESEABLE:

• **IDIOMAS:** Inglés - Nivel Avanzado.

• **UTILITARIOS DE PC:** Software de Oficina - Nivel Avanzado. Manejo de base de datos.

• **EXPERIENCIA:** Mínima de 5 años en tareas relacionadas a dosimetría física.

Se valorará formación académica en Física Médica y en Protección Radiológica. Se valorará conocimiento en la norma IRAM 301:2005. Experiencia en la aplicación de modelos de simulación numérica por el método de Monte Carlo.

GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

PRESIDENTA DEL DIRECTORIO

FECHA DE CIERRE: 07/11/2014

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 REGULATORIA NUCLEAR, Referencia: GERENCIA RRHH - 24/14. 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

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



ANEXO II

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO
BÚSQUEDA PP N° 24/14
COORDINADOR/A TÉCNICO DEL LABORATORIO DE CONTADOR DE
TODO EL CUERPO**

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

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

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.

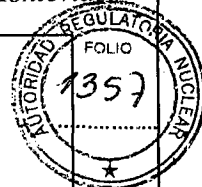
EM



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° 24/14
DENOMINACIÓN DEL PUESTO: COORDINADOR/A TÉCNICO DEL LABORATORIO DE CONTADOR DE TODO EL CUERPO

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: _____

BA

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

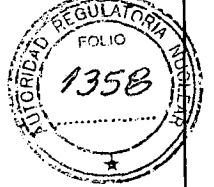
Firma y Aclaración

Página.....de.....



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"



ESTUDIOS

Secundario

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: _____

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....

98/1



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: _____

Firma y Aclaración

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Página.....de.....

94



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”



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		

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

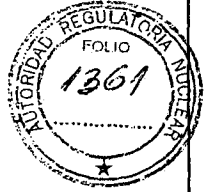
Firma y Aclaración

Página.....de.....



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"



HABILIDADES PERSONALES

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

PRINCIPALES LOGROS

COMENTARIOS ADICIONALES

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....