



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

BUSQUEDA PPNº 32/14
INSPECTOR/A DE SALVAGUARDIAS

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: Junior I / 1 (una) vacante.

ÁREA PROMOTORA: GERENCIA SEGURIDAD RADIOLÓGICA, FÍSICA Y SALVAGUARDIAS.

DESCRIPCIÓN DE TAREAS: Participar en el Plan de Inspecciones de Salvaguardias en todas las áreas de balance de material nuclear de la República Argentina. Participar en el cumplimiento de la Norma de Salvaguardias AR 10.14.1 y de los acuerdos internacionales firmados por Argentina en materia de Salvaguardias y No Proliferación Nuclear sobre la contabilidad del material nuclear. Participar en las Inspecciones Regionales de Salvaguardias. Efectuar el mantenimiento y calibración del equipamiento utilizado en las inspecciones de Salvaguardias. Realizar y actualizar los procedimientos para la utilización del equipamiento. Participar en el desarrollo de nuevas técnicas de medición NDA con fines de Salvaguardias. Realizar las evaluaciones de nuevas alternativas de contención y vigilancia. Participar en el análisis de las necesidades sobre la integración de distintas bases de datos y manejo de información de las Salvaguardias.

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 softwares de contabilidad nuclear.
- **EXPERIENCIA:** Mínima de 3 años en sistemas de Salvaguardias Nucleares.

Se valorarán conocimientos en salvaguardias, inspecciones y experiencia en manejo de software específico relacionado a la contabilidad de material nuclear.

GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

PRESIDENTA DEL DIRECTORIO

FECHA DE CIERRE: 07/11/2014

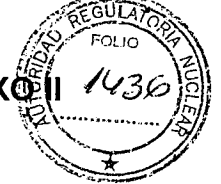
MODALIDAD DE POSTULACIÓN: Los interesados deberán visitar la página del Organismo- www.arn.gov.ar, completar el formulario adjunto a la búsqueda correspondiente y enviarlo a AUTORIDAD REGULATIVA NUCLEAR, Referencia: GERENCIA RRHH - 32/14 Av. del Libertador 8250, Oficina: 317 C.P.: 1429 Ciudad Autónoma 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° 32/14
INSPECTOR/A DE SALVAGUARDIAS**

- *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.

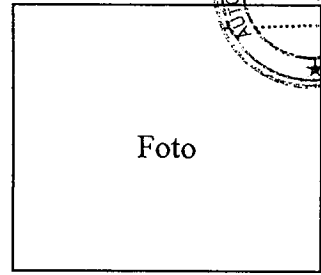
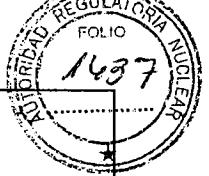
Si precisa ingresar más información a la establecida en los apartados, puede añadir al formulario copias de las hojas correspondientes, debiendo numerar las páginas y firmar en la parte inferior derecha de cada una de las mismas.



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° 32/14
DENOMINACIÓN DEL PUESTO: INSPECTOR/A DE SALVAGUARDIAS

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.....

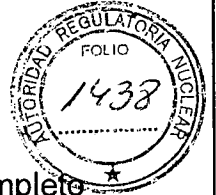
94



Autoridad Regulatoria Nuclear

DEPENDIENTE DE LA PRESIDENCIA DE LA NACION

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: _____

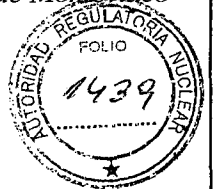
Observaciones: _____

94
17

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO
ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....



Autoridad Regulatoria Nuclear

EXPERIENCIA LABORAL

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:* _____

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										

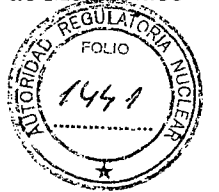
Informática	Nivel Básico	Nivel Intermedio	Nivel Avanzado	Detalles
Software de Oficina				
Otro				

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		

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

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

PRINCIPALES LOGROS

COMENTARIOS ADICIONALES

RECUERDE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR EL FORMULARIO

Firma y Aclaración

Página.....de.....

87