

LEGISLATURA PROVINCIAL
TIERRA DEL FUEGO, ANTÁRTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR

COMISION PERMANENTE DE ASESORAMIENTO N° 6

Justicia y Seguridad. Relaciones Institucionales. Seguimiento Legislativo y Derechos Humanos.

POSTULANTES DE LAS ONG PARA FORMAR PARTE COMO REPRESENTANTE
ONG EN EL COMITÉ DE EVALUACION DEL SEGUIMIENTO Y APLICACIÓN DE LA
CONVENCIÓN CONTRA LA TORTURA Y OTROS TRATOS O PENAS CRUELES,
INHUMANOS O DEGRADANTES (LEY PROVINCIAL 857)

PLANILLA DE DATOS PERSONALES - ANTECEDENTES

ONG A LA QUE PRESENTA MUJERES E HIJXS FAMILIARES DE DETENIDAS

DATOS PERSONALES

APELLIDOS CARNEBALE EUGENIA SOLEDAD

NOMBRES EUGENIA SOLEDAD

FECHA DE NACIMIENTO 26 / 05 / 1991

NACIONALIDAD: ARGENTINA

PROVINCIA: TIERRA DEL FUEGO CIUDAD: RIO GRANDE

LC LE DNI N° 35907236 CUIL/CUIT N° 27-35907236-3

ESTADO CIVIL: (marcar con una cruz)

Soltero Casado Viudo Separado/Divorciado Otro (aclarar) _____

DATOS FAMILIARES

	APELLIDO Y NOMBRES	OCUPACIÓN	DOMICILIO
Cónyuge/ Conviviente	<u>ALOSTA JAVIER EDUARDO</u>		
Hijos	<u>TIZIANO ALBERTO POTENZA</u>	-	<u>OBLIGADO 633</u>
Hijos			
Hijos			
Hijos			

INFORMACION ACADEMICA (optativo): Marcar con una "X" la casilla correcta

Primaria: COMPLETA INCOMPLETA

Secundaria: COMPLETA INCOMPLETA

Terciaria / universitaria: COMPLETA INCOMPLETA

PROFESION: DOCENTE DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ESPECIALIDAD: DISCAPACITADOS INTELECTUALES

CAPACITACIONES: Vinculadas a la Ley Provincial 857

<u>FORMACIÓN EN PROMOTORA DE GÉNERO (Ley Micaela BARRIA)</u>	<u>LOS CONTEXTOS DE ENCUERRO Y SU RELACIÓN CON EL ÁMBITO EDUCATIVO</u>
<u>MASCULINIDADES Y GÉNERO (MOL. ENITA)</u>	<u>PROGRAMA NACIONAL</u>
<u>INTELIGENCIA EMOCIONAL (UNIVERSIDAD DEL ROSARIO)</u>	
<u>NEUROCIENCIAS PARA EDUCADORES (LUSS ROS PALL - HOMO SAPIENS)</u>	
<u>INTEGRACIÓN SOCIAL EN CONTEXTO DE ENCUERRO (UNIVERSIDAD DE MAR DEL PLATA)</u>	
<u>DIPLOMATURA EN REHABILITACIÓN DE LA MEMORIA Y LOS DDAA. (LPM)</u>	<u>COOP. Y AUTOGESTIÓN EN CARCELES</u>

DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO:

CALLE OBLIGADO N° 633 PISO - DEPTO. -
CIUDAD RIO GRANDE PROVINCIA Tierra del Fuego COD. POSTAL 9420
TELÉFONO N° 2964-352462
TELÉFONO N° _____

DIRECCION DIGITAL: (E-MAIL que servirá de notificación):

MUJERES E HIJOS FAMILIARES@gmail.com

DECLARACION JURADA:

Confirmando la exactitud y la veracidad de las declaraciones, antes expresada que nada he ocultado, omitido o disimulado de la información remitida. Asimismo, declaro que no ejerzo ni ejercí en los últimos dos (02) años CARGO PUBLICO alguno en ninguna de las instancias públicas (nacional, provincial, municipal) y no estoy inhabilitado por los alcances del artículo 13 de la Ley nacional 26.827.

Autorizo para que se me notifique cualquier documento o notificación que emita la Comisión N° 6 de la Legislatura Provincial y el Comité Provincial Ley Provincial 857 al correo electrónico consignado. Finalmente me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio en los datos que he declarado en el presente documento; asumiendo la responsabilidad que su omisión genere.

ADJUNTAR A LA PRESENTE:

FOTOCOPIA DE:

- 1.- D.N.I.
- 2.- C.U.I.L.
- 3.- CERTIFICADOS DE CURSOS / CAPACITACION EN LA TEMÁTICA
- 4.- DESCRIPCIÓN de los Antecedentes en cumplimiento de lo requerido en el ARTICULO 4° DE LA LEY PROVINCIAL 857
- 5.- Acta, Nota o instrumento de autoridades o del pleno o de la Ong que lo postula a integrar el Comité.

*Carolina
Eubena
Solera*

NOMBRE Y APELLIDO

[Firma]

FIRMA