

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A REGISTRO ABIERTO DE POSTULANTES

I- Datos del registro abierto de postulantes

Carrera	<input type="text"/>		
Departamento	<input type="text"/>	Área	<input type="text"/>
Categoría	<input type="text"/>	Dedicación	<input type="text"/>
Asignatura	<input type="text"/>		

II - Datos personales

Apellido/s	<input type="text"/>		
Nombre/s	<input type="text"/>		
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>	Nacionalidad	<input type="text"/>
Estado civil	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>

III - Domicilio

Calle	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Departamento	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>		
Celular	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>				

Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido en las causales de inhabilitación para desempeñar cargos públicos, y expreso que los datos consignados en este formulario son veraces.

Declaro conocer y aceptar en todos sus términos la reglamentación vigente a los efectos del presente llamado, en particular las Ordenanzas de Consejo Académico N° 926/99, 1216/00 y 325/01.

Asimismo, declaro expresamente aceptar el correo electrónico indicado como medio válido para recibir las notificaciones relacionadas con el presente registro.

Firma y aclaración del postulante



Constancia de inscripción registro abierto de postulantes

Categoría Dedicación

Asignatura

Apellido/s

Nombre/s

Documentación