

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A REGISTRO ABIERTO DE POSTULANTES.

I. DATOS DEL REGISTRO ABIERTO DE POSTULANTES									
Carrera									
Departamento					Area				
Categoría						Dedicación			
Asignatura									
II. DATOS PERSONALES									
Apellido									
Nombre									
Fecha de Nacimiento				Ciudad				País	
Nacionalidad				Estado Civil			DNI		
III. DOMICILIO									
Calle					Nro.		Piso		Dpto.
Localidad				Provincia			País		
Teléfono				Celular			e-mail		

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 A REGISTRO ABIERTO DE POSTULANTES.

Categoría			Dedicación	
Asignatura				
Apellido				
Nombre				
Documentación	5 CURRICULUM VITAE 1 SOBRE TITULOS Y CERTIFICACIONES 1 COPIA ANALITICO PARCIAL (solo alumnos)			