FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSOS PÚBLICOS DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN

FACULTAD DE SR/A DECANO/A

Por la presente solicito mi inscripción en el Concurso de Títulos, Antecedentes y Oposición, para la provisión de Profesores Ordinarios conforme lo establecido en la Resolución N° C.S.

1°) CARRERAS:

2°) DEPARTAMENTO:

3°) AREA:

4°) ASIGNATURA:

5°) CARGO:

6°) DEDICACIÓN:

DATOS DEL ASPIRANTE

Nombre y Apellido: Lugar y Fecha de Nacimiento: Documento Nacional de Identidad: Domicilio real: Domicilio legal para el Concurso: Teléfono:

Domicilio electrónico (E-Mail):

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

Mencionar el detalle de la documentación digital/digitalizada presentada por el/la postulante. (La

documentación debe estar en archivos pdf, ordenada en carpetas que permitan su fácil localización y por categorías previstas en la normativa vigente:

- Currículum Vitae: n° de páginas

- Plan de Actividades Docentes: n° de páginas

- Documentación probatoria: (Ordenadas en carpetas categorizadas de acuerdo con el tipo de CV presentado): Consignar carpetas y archivos con numero de paginas

Por último, reconozco que el presente formulario se constituye en una DECLARACIÓN JURADA y que toda documentación probatoria original podrá ser requerida por el jurado durante los plazos de evaluación establecidos.

FIRMA Y ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA.....................................................................................

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EVALUACIÓN PERIÓDICA DE DOCENTES FACULTAD DE: ........................................................................................................................................

SR/A DECANO/A:

Por la presente solicito mi inscripción a la Evaluación Periódica, para la renovación del cargo de Profesores Ordinarios/Docentes Auxiliares Ordinarios conforme lo establecido en la Resolución N°..................................C.S./C.D.

1°) CARRERAS:..........................................................................................................................................

2°) DEPARTAMENTO/INSTITUTO:........................................................................................................

3°) AREA:....................................................................................................................................................

4°) ASIGNATURA:.....................................................................................................................................

5°) CARGO:.................................................................................................................................................

6°) DEDICACIÓN:......................................................................................................................................

Nombre y Apellido:

Lugar y Fecha de Nacimiento: Documento Nacional de Identidad: Domicilio real:

Domicilio electrónico:

DATOS DEL DOCENTE

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

1. Nombre y Apellido:.................................................................................................................................

2. Documento de Identidad:.............................Domicilio............................................................................

1. Piso...........Dpto.....................Teléfono..............Fax.............................E-Mail.....................................

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Mencionar el detalle de la documentación digital/digitalizada presentada por el/la postulante. (La documentación debe estar en archivos pdf, ordenada en carpetas que permitan su fácil localización y por categorías previstas en la normativa vigente:

- Currículum Vitae: n° de páginas

- Plan de Actividades Docentes: n° de páginas

- Plan de Mayor Dedicación: n° de páginas

- Informe del Docente: n° de páginas

- Documentación probatoria: (Ordenadas en carpetas categorizadas de acuerdo con el tipo de CV presentado): Consignar carpetas y archivos con numero de paginas

Por último, reconozco que el presente formulario se constituye en una DECLARACIÓN JURADA y que toda documentación probatoria original podrá ser requerida por el jurado durante los plazos de evaluación establecidos.

FIRMA Y ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA.....................................................................................