CONCURSO PARA

LA COBERTURA

DE CARGOS

ESTUDIANTES ASISTENTES **Formulario de inscripción**

**2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | Fecha: | | | | | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| **INSTITUTO:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| **CAMPO DE FORMACIÓN:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASIGNATURA:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | EL PRESENTE FORMULARIO Y LA DOCUMENTACIÓN COMPLETA DEBERÁ SER ENVIADO POR MAIL A concursos.estudiantes@unahur.edu.ar HASTA EL 16 DE DICIEMBRE DEL 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  |
| **DATOS PERSONALES** | | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |
| APELLIDO Y NOMBRES: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |
| D.N.I. N° |  | | | | | | | FECHA DE NACIMIENTO | | | | \_\_/\_\_/\_\_ | | | | NACIONALIDAD: | | | | | | |  | | | |
| CUIL/CUIT N°: |  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |
| DOMICILIO (calle, n°, piso, depto.): |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |
| LOCALIDAD |  | | | | PROVINCIA | | | |  | | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | |
| TELÉFONO PARTICULAR |  | | | | | | | | TELÉFONO CELULAR | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CARRERA | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| CANTIDAD DE MATERIAS APROBADAS | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| EXPERIENCIA DOCENTE  Describa: año, institución y cargo | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |
| OTROS ANTECEDENTES | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |

A los efectos de lo establecido en el artículo 8 del Reglamento General de Concursos para Estudiantes Asistentes, acepto ser notificado vía correo electrónico a la dirección de correo electrónico informada en el presente formulario.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos, sin agregar, omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la realidad; y que cuento con los respaldos documentales correspondientes a cada uno de los ítems que he mencionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA, ACLARACIÓN Y N° DE DNI

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento que no me encuentro comprendido en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos, contenidas en el Reglamento General de Concursos que se describen más abajo.

En la ciudad de ........................................., a los ....... días del mes de ..................... de 2022

Domicilio: ...............................................................................................................................................

Correo electrónico: ..............................................................................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aclaración

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI N°