



Solicitud de inscripción a Concurso Docente

Institución: _____

Expediente N°: _____ - _____ / _____ Resolución N° _____ / _____

Cargo / horas: _____

Cátedra: _____ Año: _____ Nivel: _____

DATOS PERSONALES

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Tipo y N° de Documento: _____

Domicilio real

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Código postal: _____ Teléfono: _____

Domicilio constituido en La Plata (a los efectos del concurso)

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto: _____

Correo electrónico: _____

Hago constar en forma expresa que acepto ser notificado por correo electrónico de toda actuación relacionada con el presente concurso.

Sí No

A los fines de la inscripción adjunto a la presente fotocopia autenticada de título habilitante, nómina de datos y antecedentes en original escrito impreso y cinco (5) copias todas firmadas, documentación probatoria que avale los títulos y antecedentes invocados y propuesta pedagógica en sobre cerrado, original y cinco (5) copias firmadas.

Declaro conocer y aceptar lo establecido por la Ordenanza 279/09 de la Universidad Nacional de La Plata y la Resolución objeto de esta convocatoria.

Copias del Curriculum Vitae y Documentación Probatoria obran en Expediente _____ - _____ / _____

Lugar y fecha: La Plata, _____ Folios entregados: _____

Firma: _____ Aclaración: _____