

SAN JUAN,

SEÑORA DECANA FACULTAD DE FILOSOFÍA, HUMANIDADES Y ARTES S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D.

Me dirijo a Usted con el objeto de solicitar mi inscripción en el concurso convocado mediante Resolución Nº: ………………………………para cubrir un cargo de ………………………………………………………………………………..dedicación ………………………………………………………..

Por la presente declaro conocer lo establecido en el Art. 52º de la Ordenanza Nº 24/90 –CS.

Saludo a Usted muy atentamente.

……………………………………

Firma

***Nota: El llenado del formulario deberá ser efectuado por computadora***



CONSTANCIA DE RECEPCION DE DOCUMENTACIÓN (para expediente)

Por la presente, se deja constancia de la documentación presentada por el/la postulante ……………………………………………… para el concurso de la Cátedra/Proyecto …………………………………………………………………………….

Detalle de la Documentación:

…………………………….. ……………………………..

Firma Dpto. de Concursos Firma del Postulante



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FACULTAD ………………………………………………………………………………………

Concurso para el cargo de Profesor Ordinario Efectivo ………………….………………………

Dedicación ………………………………………………………………………………………...

Función Académica ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

Nº de Resolución del Decanato que dispone el llamado a concurso ……………………………..

APELLIDO: ………………………………………………………………………………………

NOMBRE: ………………………………………………………………………………………

DOCUMENTOS DE IDENTIDAD LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

L.E Nº…………………………… Día …… Mes: …… Año: ……

L.C Nº…………………………… País o Nación: …………………….

D.N.I Nº…………………………. Provincia: …………………………

PASAPORTE Nº………………… Departamento – Partido: …………

Cédula Extranjera ……………….. ……………………………………

C.I Nº ……………………………. Localidad: ………………………..

Policía ……………………………

ESTADO CIVIL …………………………….. Hijo de ……………………………

Nombre del Cónyugue ……………………….. y de ……………………………….

DOMICILIO REAL CODIGO POSTAL ………………..

Calle …………………………………………….. Teléfono: …………………………..

Número ……….. Piso ……….. Dpto ………….. Celular: ……………………………

Provincia ……………………..……….. Departamento-Partido: ……………………………..….

Localidad: …………………………………………………………………………………………

DOMICILIO LEGAL EN LA CIUDAD DE SAN JUAN CODIGO POSTAL: ………………..

Calle ……………………………………………….. Teléfono: …………………………..

Número…….…….. Piso ……….. Dpto ………….. Celular: ……………………………

1. TITULOS UNIVERSITARIOS OBTENIDOS (Indicando Facultad, Universidad y fecha en que han sido expedidos)
2. ANTECEDENES DOCENTES (Indicando tareas desarrolladas, Institución, periodo y naturaleza de la designación).

…………………………….

Firma

*Cuando el espacio del formulario no es suficiente, podrá continuarse en hojas anexas, indicando en las partes correspondientes esta circunstancia.*

1. ANTECEDENTES CIENTIFICOS (Consignando publicaciones, cursos de especialización, conferencias, trabajos, etc.)
2. ACTUACIÓN EN UNIVERSIDADES E INSTITUTOS NACIONALES, PROVINCIALES Y PRIVADOS, EN LA ADMINISTRACION PUBLICA, EN LA ACTIVIDAD PRIVADA, etc. (Indicando organismos, entidad, lapso y lugar)

…………………………….

Firma

*Cuando el espacio del formulario no es suficiente, podrá continuarse en hojas anexas, indicando en las partes correspondientes esta circunstancia.*

1. PARTICIPACION EN CONGRESOS, JORNADAS, REUNIONES CIENTIFICAS, ARTISTICAS O TECNICAS.
2. APORTES ORIGINALES EN EL EJERCICIO DE LA ESPECIALIDAD RESPECTIVA
3. Relacionados con las funciones concursadas:
4. Otros:

…………………………….

Firma

*Cuando el espacio del formulario no es suficiente, podrá continuarse en hojas anexas, indicando en las partes correspondientes esta circunstancia.*