



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A SELECCIÓN DE ANTECEDENTES

Selección para el cargo de:

Dedicación:

Asignatura/Area:

Escuela/Departamento:

POSTULANTE:

APELLIDO Y NOMBRE:

DNI N°:

L.E. N°:

L.C. N°:

Pasaporte N°:

Lugar y fecha de nacimiento:

Domicilio:

Calle:

N°:

Piso:

Dpto.:

Tel:

Barrio:

Código postal:

Localidad:

Provincia:

a) La presente solicitud importa por parte del/a suscrito/a el conocimiento y aceptación de las condiciones fijadas en la Ord. FFyH 1/2008 de Designaciones Interinas y en la Res. 453/04 (Reglamento de Cursos de Nivelación).

b) Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido/a en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos y conocer el régimen de incompatibilidad.

c) Sirva la presente de **declaración Jurada**.

Se agrega a la presente solicitud la documentación siguiente:

.....
Firma y Aclaración del Aspirante

Mesa de Entradas:

Fecha de Recepción:.....

Firma y Aclaración.....