



Universidad Nacional de Córdoba



### ADSCRIPCIÓN

Fecha:

APELLIDO Y NOMBRE:.....

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:.....

DNI N°:.....

DOMICILIO LEGAL EN CÓRDOBA:.....

TE:..... CEL:.....

E-MAIL:.....

CÁTEDRA A LA QUE ASPIRA: 1).....

2).....

TÍTULO/CERTIFICADO ANALÍTICO:

.....

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA: CURRÍCULUM NOMINAL.....

.....

Por la presente declaro conocer la reglamentación vigente y el compromiso de cumplir con las exigencias requeridas si se autoriza a cursar la Adscripción. Asimismo me comprometo a retirar la documentación presentada, dentro de los 60 días de la correspondiente Resolución. Si ello no ocurriera, la Escuela informa que procederá a darla de baja, no pudiendo ser reclamada a posteriori.

FIRMA.....

ACLARACIÓN DE FIRMA.....

RECIBÍ.....

(Firma y Fecha)

RETIRO DOCUMENTACIÓN PRESENTADA.....

(Firma y Fecha)