

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CARGOS INTERINO ESCUELA DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

Selección para el cargo de:

Dedicación:

Espacio curricular/Programa/Proyecto:

Fecha del llamado a selección:

---

**POSTULANTE:**

**APELLIDO Y NOMBRE:**

**DNI N°:**

**L.E. N°:**

**L.C. N°:**

**Pasaporte N°:**

**Lugar y fecha de nacimiento:**

**Domicilio real:**

**Calle:**

**N°:**

**Piso:**

**Dpto.:**

**Tel:**

**Barrio:**

**Código postal:**

**Localidad:**

**Provincia:**

**Correo electrónico:**

**Domicilio Especial:**

**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 el Reglamento Ordenanza 01/08 del Honorable Consejo Directivo
- 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) Por la presente me notifico que una vez terminado el trámite de la correspondiente selección, deberé retirar los antecedentes presentados oportunamente, en un plazo máximo de treinta (30) días. Transcurrido dicho plazo y sin previo aviso, la Escuela procederá a la destrucción de los mismos salvo el material bibliográfico (édito), el cual será incorporado como donación al patrimonio de la Biblioteca de la Facultad.
- d) Sirva la presente de **declaración Jurada**.
- e) El llenado de la Solicitud de Inscripción deberá ser efectuado a máquina o por computadora, presentándose 1 (un) ejemplar original. Todas las hojas deberán estar firmadas por el postulante.

.....  
Firma y Aclaración del Aspirante

---

Se agrega a la presente solicitud la documentación siguiente: .....

**Secretaría Técnica:**

Fecha de Recepción:.....

Firma y Aclaración.....