# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ASPIRANTE A CARGOS DOCENTES INTERINOS

Lugar y Fecha:

# SR. DECANO

Dr. Salvador CANZONIERI FAIN

# S/D

Por medio de la presente solicito ser inscripto/a al concurso interino, para cubrir el cargo de

#  , con dedicación , en el Área: , Orientación: , del Departamento de , localización .

.............................................................

Firma y Aclaración

DATOS PERSONALES

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombre (completo): |  |
| DNI: | CUIL: |
| Lugar (indicar Nacionalidad) y Fecha de Nacimiento: |
| Domicilio: | Teléfono de contacto: |
| E-mail: |  |

Adjunto:

* CURRICULUM VITAE.
* TITULOS OBTENIDOS.
* PLAN DE ACTIVIDADES DOCENTES (Solo si el concurso es para cubrir cargo de Asistente de Docencia o de Profesor/a Adjunto/a).
	+ Para ASISTENTE DE DOCENCIA: Adjuntar un Trabajo Práctico de una Asignatura de la Orientación (o Área, en caso de no tener orientaciones) objeto del concurso.
	+ Para PROFESOR/A ADJUNTO/A: Adjuntar un Programa de una Asignatura de la Orientación (o Área en caso de no tener orientaciones) objeto del concurso.
* PARA EL CASO DE LOS LLAMADOS CON DEDICACIÓN PARCIAL O EXCLUSIVA presentar Plan de Actividades de Investigación y/o de Extensión.

Nota 1: La solicitud de inscripción y la información adjunta se enviará en **un solo PDF** a la dirección de correo secretaria.academica.fain@gmail.com, en el periodo establecido en el concurso. No se admitirá documentación por fuera del período.

# ..................................................................

Firma y Aclaración

**DECLARACIÓN JURADA:**

**DECLARO BAJO JURAMENTO NO ESTAR COMPRENDIDO EN LAS CAUSAS DE INHABILITACIÓN PARA EL DESEMPEÑO DE CARGOS PÚBLICOS. -----------------------**

# ..................................................................

Firma y Aclaración