**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

FACULTAD: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------.--------

Concurso para Docentes Efectivos en el cargo de: --------------------------------- Dedicación: ----------------------

Asignatura - Area: ------------------------------------------------------------------------------------------------------------Orientación Docente: ---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Orientación en Investigación: -----------------------------------------------------------------------------------------------

Departamento de: -------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Número de Resolución de Facultad declarando abierta la inscripción: ----------------- de fecha: -----------------

Período de Inscripción: ------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

APELLIDO: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOMBRES: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: DATOS DE FILIACION:

Día: ------- Mes: -------- Año:------------- Estado Civil: ------------------------------------------

País o Nación: ------------------------------ Nombre del Cónyuge: -------------------------------

Provincia: ------------------------------------ ----------------------------------------------------------

Departamento/Partido: ------------------- Hijo de: ------------------------------------------------

Localidad: ----------------------------------- y de: ---------------------------------------------------

E-mail:-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DOCUMENTOS DE IDENTIDAD

LE/DNI/LC N° ----------------------------- Pasaporte N° ----------------------------------------

D.M. N°: ------------------------------------ C.I.N°: -------------------- Policía: -----------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DOMICILIO REAL CODIGO POSTAL

Calle: ------------------------------------------------------------------------------------------- --------------------

Número: ------------- Piso: ----------------- Departamento: -------------------- Teléfono: ------------------------

Provincia: -------------------------------------- Departamento/Partido: ------------------------------------------------

Localidad: --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DOMICILIO CONSTITUIDO EN RIO CUARTO CODIGO POSTAL

Calle: -------------------------------------------------------------------------------------------                 -----------------

Número: --------------------- Piso: ------------------ Departamento: ------------------- Télefono: ------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A) Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos.

B) La presente solicitud importa por parte del suscripto, el conocimiento y consecuente encuadramiento de las condiciones fijadas en el Régimen de Concursos Docentes aprobado por Resolución de Consejo Superior N° 003/00 y sus modificatorias Nros 159/02, 041/06 y 060/08 de Consejo Superior y por Resolución de Consejo Directivo N° 046/00, aprobada por Resolución de Consejo Superior N° 195/00 se Reglamenta dicho Régimen.

C) Cumplimentando con las anteriores reglamentaciones, el presente llamado se encuadra, además, en las Resolución Nº169/2020 de Consejo Superior y Resolución Nº019/2021 de Consejo Directivo por las cuales se aprueban las normas complementarias de la Reglamentación de Carrera Docente para la realización de manera **virtual o mixta** los llamados a concuros Docentes, entre otros, para la Facultad de Ingeniería de la U.N.R.C.

D) Sirva la presente de Declaración Jurada.

RIO CUARTO, ........ de ................................... de 20....-

Se agrega a la presente la siguiente documentación:

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

 Firma del Aspirante

FACULTAD DE INGENIERIA

Fecha de Recepción:...........................................................................................................................

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

 Firma Aclar.Firma, Función y cargo.

El llenado de la documentación de inscripción deberá ser efectuado a máquina (1 Original y 5 Copias). Cuando se acompaña constancia de los antecedentes invocados, estos podrán serlo en un solo ejemplar de copia la que deberá ser autenticada por la Coordinación Administrativa de la Facultad y permanecerá para consultarla en la Facultad.