**SOLICITUD DE INSCRIPCION**

FACULTAD: -------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Área: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Orientación Docente: ----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

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

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

APELLIDOS: ----------------------------------------------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: ------------------

Demandas específicas de adaptaciones tales como intérprete, movilidad u otras, en caso de que correspondiese: ----

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

Certificado Único de Discapacidad, si correspondiese: ------------------------------------------------------------------------

Mención pormenorizada y documentada de los elementos que permitan valorar la capacidad académica (Docencia-Investigación-Extensión-Servicios y Función de Conducción Universitaria) del Aspirante, a saber: --------------------

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

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, 126/04, 041/06, 060/08, 200/22 y 275/22 de Consejo Superior se establece el Régimen de Concurso y por Resolución de Consejo Directivo N° 046/00, aprobada por Resolución de Consejo Superior N° 195/00 y su modificatoria Resolución de Consejo Directivo Nº060/18, ratificada por Resolución Nº266/18 de Consejo Superior, se Reglamenta dicho Régimen.

Además, por Resolución Nº076/22 de Consejo Superior se establece que la participación virtual, síncrona por videoconferencia, de los miembros externos a la UNRC que conforman jurados de concursos y promociones docentes no afecta ni se contrapone con lo normado por la Resolución de Consejo Superior Nº003/00 y sus modificatorias.

C) 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.