



TIMBRE

INSCRIPCIÓN AL LLAMADO N° EXP. N°

Para la provisión de cargo/s docente/s

Para el Instituto

DENOMINACIÓN: ASISTENTE GRADO: 2 HS. SEM:

•Declaro conocer el art. 43 (cap. VI de los Cargos Interinos) y el art. 29 (cap. IV, de los cargos Grado 2) de la Ordenanza del Personal Docente de la Facultad de Ingeniería.

1er Apellido 2do Apellido

1er Nombre 2do Nombre

C.I. Teléfono E-mail

El aspirante denuncia en este formulario su domicilio real y domicilio electrónico. Este último, se tendrá como válido para todas las notificaciones personales que corresponda realizar.

Si alguno de ellos es modificado, deberá ser comunicado a Recursos Humanos, Sección Concursos.

Domicilio

El firmante declara que los datos registrados en el presente formulario son veraces y que la relación de méritos y antecedentes que presenta, numerada y firmada de 1 a ___ tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA, y está sujeta a las penalidades que establece la ley, "Artículo 239 del Código Penal (Falsificación ideológica por un particular) El que, con motivo de otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión". En tal carácter repongo el timbre profesional correspondiente conforme lo dispuesto por el Art. 71. Lit. G de la Ley N° 17738.

Documentación que se adjunta:
