



FACULTAD DE  
INGENIERÍA



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY

TIMBRE

INSCRIPCIÓN AL LLAMADO N°

EXP. N°

INSTITUTO:

1<sup>er</sup> Apellido

2<sup>do</sup> Apellido

1<sup>er</sup> Nombre

2<sup>do</sup> 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

***Declaro haber leído las bases del llamado y presto mi consentimiento para que la Comisión Asesora o Tribunal de Concurso solicite, por razones fundadas, la documentación probatoria correspondiente ante otras Instituciones u organismos nacionales o extranjeros, privados o públicos –incluida la propia Universidad de la República–.***

**El firmante declara que los datos registrados en el presente formulario y que se detallan a continuación son veraces y que la relación de méritos y antecedentes que presenta, 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:

---



---



---



---



---



---

FIRMA DEL ASPIRANTE