



FACULTAD DE
INGENIERÍA



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY

INSCRIPCIÓN AL LLAMADO N°

EXP. N°

INSTITUTO:

1^{er} Apellido

2^{do} Apellido

1^{er} Nombre

2^{do} 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–.

Documentación que se adjunta:

FIRMA DEL ASPIRANTE