



FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y NATURALES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CONCURSO PARA LA PROVISIÓN DE
CARGOS
DE PROFESORES Y AUXILIARES

1. CONCURSO AL QUE SE INSCRIBE

Cargo	<input type="text"/>	Dedicación	<input type="text"/>	Llamado O.C.A.	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>	Área	<input type="text"/>		

ASIGNATURA PARA LA OPOSICIÓN:

<input type="text"/>

2. DATOS PERSONALES DEL ASPIRANTE

Apellido	<input type="text"/>	Nombres	<input type="text"/>				
Lugar de nacimiento	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>	Estado civil	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>		

3. DOMICILIO REAL

Calle	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Dpto.	<input type="text"/>	Edificio	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Teléfonos	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>				

4. DOMICILIO ESPECIAL EN EL PARTIDO DE GENERAL PUEYRREDON EN EL QUE SERAN VALIDAS TODAS LAS NOTIFICACIONES

Calle	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Piso	<input type="text"/>	Dpto.	<input type="text"/>	Edificio	<input type="text"/>
--------------	----------------------	-----------	----------------------	-------------	----------------------	--------------	----------------------	-----------------	----------------------

5. TITULO UNIVERSITARIO

Título	<input type="text"/>				
Expedido	<input type="text"/>	Año	<input type="text"/>		

6. PLAN DE INVESTIGACIÓN

<input type="text"/>

Mar del Plata	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Registro	<input type="text"/>	Firma del aspirante: Acepto el correo electrónico como medio válido para recibir las notificaciones relacionadas con el concurso
Recibido por: <input type="text"/>						