

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA – UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
CONCURSO PÚBLICO PARA CUBRIR CARGOS DE PROFESORES ASISTENTES**

“SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN”

Córdoba,

Apellidos:..... Nombres:

CUIL. Nº: e-mail:

Títulos Universitarios:

Legajo:

Fecha de nacimiento: día: mes: año:

Domicilio real: calle: Nº: piso: Dpto.:

Barrio: Provincia: C.P.:

Tel:

Cel.:

Domicilio legal: calle: Nº: piso: Dpto.:

Barrio: Provincia: C.P.

Tel:

Cel.:

Cátedra:.....

Departamento:

Se adjunta cinco ejemplares del currículum vitae y una carpeta de antecedentes.

Declaro conocer:

- Régimen de incompatibilidades docentes de la Universidad Nacional de Córdoba.-
- Las disposiciones de la Ord. 5/02 HCD (Reglamento de Concursos para Auxiliares Docentes).-
- Integración del tribunal examinador.

Firma: