

**CONCURSO DE DOCENTES AUXILIARES
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

ASIG/AREA:.....
APELLIDO Y NOMBRES:.....
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:.....
LEGAJO U.T.N. Nº:..... DNI / LC / LE: Nº

DOMICILIO:.....C. POSTAL:.....
LOCALIDAD:.....
TELEFONO PARTICULAR:.....HORARIOS:.....
TELEFONO LABORAL:.....HORARIOS:.....
TELEFONO CELULAR:..... E-MAIL:.....
ANTIGÜEDAD EN DOCENCIA UNIVERSITARIA:.....

Por la presente me notifico de lo establecido en la Ordenanza Nº 1181-REGLAMENTO DE CONCURSOS PARA LA DESIGNACION DE DOCENTES AUXILIARES en la Universidad Tecnológica Nacional- cuyo contenido he leído en su totalidad.

NOTIFICADO EN FECHA: / /

.....
FIRMA

.....
ACLARACION

Secretaría Académica – UTN FRBA

FR-SACAD-DC 03/02 Nov-16

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL – FACULTAD REGIONAL BUENOS AIRES

En la fecha recibí de la solicitud de inscripción y currículum vitae correspondiente al Concurso de Docentes Auxiliares de la Asignatura.....del Departamento.....presentado por el señor.....

BUENOS AIRES.....de.....de

.....
FIRMA

.....
ACLARACION

Secretaría Académica – UTN FRBA

FR-SACAD-DC 03/02 Nov-16