

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Día** | **Mes** | **Año** |
|  |  |  |

Señor/a Decano /a **de la Facultad de Ciencias Sociales**

Solicito a Ud., ser inscripto/a al Llamado a Aspirantes/Concurso para la provisión:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Efectiva  | Interina | Por artículo 46 EPD | Otra |
|  |  |  |  |

del cargo de ……………………………, Grado ….., ……. hs. sem., del Departamento/Unidad

……………………………………, en la Asignatura /Proyecto/Función a desarrollar ………………………………………………... …………………….Nº. de Expediente ……………................................................., Nº. de Llamado …………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1er. Apellido** | **2do. Apellido** | **1er. Nombre** | **2do. Nombre** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de nacimiento**  | **Cédula de Identidad** | **Ciudadanía** | **Otros Documentos** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domicilio**  | **Teléfono y/o Celular** | **E-mail** |
|  |  |  |

**ENTREGO EN UN ÚNICO ARCHIVO PDF A LA SECCIÓN CONCURSOS LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DECLARACIÓN JURADA** | SI | NO |
| **PROPUESTA DE TRABAJO** | SI | NO |
| **OTROS**  | SI  | NO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEÍ LAS BASES**  | SI | NO  |

 El abajo firmante declara que los datos asignados de la Declaración Jurada son correctos y completos, encontrándose en conocimiento de las

 sanciones a aplicarse en caso de comprobarse su falsedad (**Art. 239** del Código Penal: “El que, con motivo del 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”.

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma:**   | **Aclaración de Firma:** |
|  |  |