Ministerio de Capital Humano
Universidad Tecnológica Nacional
Facultad Regional Córdoba

C O N C U R S O DE DOCENTES AUXILIARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Nº

ASIGNATURA.....

a) APELLIDO Y NOMBRE:.....

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:.....

LEGAJO U.T.N. Nro:.....

b) DOCUMENTO DE IDENTIDAD:.....Nro.:.....

DOMICILIO:.....

MAIL:.....

TELEFONO Nº:.....

----------Por la presente me notifico de lo establecido en la Ordenanza Nº 1181 correspondiente a concursos para la designación de Docentes Auxiliares cuyo contenido he leído en su totalidad.-

Notificado en fecha: **.....**
FIRMA

.....
ACLARACIÓN