

## CONCURSO DE PROFESORES

SOLICITUD DE II	NSCRIPCION Nº
ÁREA DE CONOCIMIENTO	
ASIGNATURA OBJETO DE LA CLASE PÚB	LICA
a) APELLIDO Y NOMBRE:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:	
LEGAJO U.T.N. Nro:	
b) DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	Nro.:
DOMICILIO:	
MAIL:	
TELEFONO Nº:	
6°,8°,36° y 41° de la Ordenanza N 1	ico de lo establecido en los artículos l273 y manifiesto mi aceptación para del área para la que se sustanció el
Notificado en fecha:	FIRMA
	ACLARACIÓN