**FORMULARIO DE INSCRIPCION**

SANTA FE,…….. de………. de 2024.-

Señor Decano

Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo

Arq. Sergio COSENTINO

S / D

Me dirijo a usted a los fines de expresarle mi intención de inscribirme a la convocatoria a la EVALUACIÓN PARA LA RENOVACIÓN DE CARGO DOCENTE AUXILIAR, dispuesta por Resolución “C.D.” Nº 134 aprobada el 10 de junio del año en curso y su en el área y asignatura especificada a continuación. (1)

**CÁTEDRA: ÁREA:**

**CARGO: DEDICACIÓN:**

**CARRERA:**

Apellido y Nombres:

Tipo y Nº de Documento de Identidad:

Nacionalidad:

Estado Civil:

Lugar y Fecha de Nacimiento:

Título o Grado Académico:

Domicilio Real (calle, número, piso, dpto):

Ciudad y código postal:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Domicilio Especial (calle, número, piso, dpto):

Ciudad y código postal:

Teléfono/Celular:

Sin otro particular, lo saludo a usted con atenta consideración.

Firma y Aclaración

(1) Si el acto de INSCRIPCIÓN es efectuado por apoderado, éste deberá presentar el poder correspondiente y los siguientes datos con su firma al pie:

Apellido y Nombres:

Documento de Identidad: Domicilio:

**DECLARACIÓN JURADA**

Declaro bajo juramento no estar comprendido en las causales establecidas en el Reglamento de RENOVACIÓN DE CARGO DOCENTE AUXILIAR de la UNL.

Apellido y Nombres:

Domicilio Real:

Domicilio Especial:

Tipo y Nº de Documento de Identidad:

Firma y Aclaración