

POSTITULO ATENCIÓN TEMPRANA - PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

**Por favor, completar con letra clara e imprenta mayúscula.*

AÑO: _____ CUATRIMESTRE: _____

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Nacionalidad: _____

Tipo y número de documento: _____ CUIL/CUIT: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Dirección de e mail: _____

Otro teléfono y datos del contacto: _____

TÍTULO HABILITANTE

Título: _____

Institución: _____

País: _____

POSTÍTULOS/ESPECIALIZACIONES

Título: _____

Institución: _____

País: _____

Estado (tache el que no corresponda): FINALIZADO / EN CURSO

DATOS LABORALES

Institución: _____

Cargo: _____ Inició: ____/____/____

Días y horario de trabajo: _____

Domicilio laboral: _____ Localidad: _____

Teléfono laboral: _____

Lugar y fecha: _____

Firma del interesado/a: _____

LA PRESENTE PLANILLA TIENE VALIDEZ DE DECLARACIÓN JURADA.

Deberá adjuntar a dicha planilla:

-Fotocopia del DNI

-Fotocopia del título habilitante

-Certificación de servicio de la institución en la que trabaja

-CV abreviado

-Nota de solicitud de vacante dirigida al Rectorado

Observaciones: _____

Asistió a charla informativa

☐ SI

☐ NO