****

Universidad Nacional de Chilecito

Secretaría de Gestión Académica

**Formulario**

***Postulación a Adscripción docencia/investigación***

|  |
| --- |
| Convocatoria (indicar año): |
| Departamento |  |
| Área Disciplinar |  |
| Asignatura |  |
| Apellido y Nombre del Aspirante |  |
| D.N.I. |  |
| Título de Grado |  |
| Universidad Otorgante |  |
| Domicilio |  |
| Localidad |  |
| Teléfono |  |
| e-mail |  |
| *Declaro conocer los términos de la presente Convocatoria a Adscripciones como así también la normativa institucional que la regula*------------------------------------------------------------------Firma del Aspirante/Aclaración/Nº de Documento |

*Nota: El postulante deberá presentar su solicitud por Mesa de Entradas de la UNdeC, con nota dirigida al Departamento correspondiente, acompañada de la Ficha de Inscripción y una copia de su CV.*