



Universidad Nacional de Chilecito
Concurso Docente

FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA CONCURSO DE DOCENTE-INVESTIGADOR

CARGO/S AL QUE SE POSTULA

Código	Departamento	Área	Asignatura de Ref.	Cargo	Dedicación

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre/s:

Fecha y lugar de Nacimiento:

Nacionalidad:

Tipo y Número de Documento:

Estado Civil:

Domicilio Real:

(Toda Comunicación relativa al concurso será cursada a la dirección, teléfono y/o correo electrónico que Ud. consigne aquí)

Calle:

Nº:

Piso y Dpto:

Localidad/Distrito:

Departamento/Partido:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

Celular:

Dirección electrónica:

Firma:



Universidad Nacional de Chilecito
Concurso Docente

OPOSICION

Los postulantes, ajustándose a la descripción del cargo que concursa, conforme se establece en el perfil respectivo, deberán, adjunto al presente formulario:

Para Profesores: presentar la propuesta del programa analítico de asignatura en función de los contenidos mínimos incluidos en la asignatura de referencia.

Para Jefes de Trabajos Prácticos: presentar la propuesta de Trabajos Prácticos relacionado con los contenidos mínimos incluidos en la asignatura de referencia, y elegir un práctico para el desarrollo de la clase de oposición.

Para Ayudantes de 1º: presentar un modelo de caso práctico relacionado con los contenidos mínimos incluidos en la asignatura de referencia, o una clase teórica relacionada con los contenidos mínimos incluidos en la asignatura.

Temario sobre el que se desarrollará la prueba de oposición

El tema deberá elegirse de los contenidos de la asignatura incluida en las bases del concurso.

Firma:



Universidad Nacional de Chilecito
Concurso Docente

COMPLETE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES JURADAS

- ☐ ¿Ha sido Ud. objeto de juicios académicos y/o inhabilitaciones para desempeñar cargos públicos? (Marque con una cruz la opción que corresponda)

SI		NO	
----	--	----	--

En caso afirmativo, detalle la circunstancia y el resultado de los mismos en hoja aparte.

- ☐ Declaro haber recibido el Reglamento de Concursos de la Universidad Nacional de Chilecito, el que acepto de conformidad a todos los efectos legales. Asimismo, he tomado conocimiento y acepto las demás disposiciones que reglamentan la actividad docente y de investigación.
- ☐ Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces y exactos. Me notifico que cualquier falsedad, ocultamiento y omisión dará motivo a la exclusión directa de esta solicitud.

Lugar y Fecha

Firma

Aclaración

No completar la presente declaración jurada, dará lugar a la exclusión automática del postulante al Concurso

Firma: