



UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL
FACULTAD REGIONAL CÓRDOBA

CONCURSO DE DOCENTES AUXILIARES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nº

ASIGNATURA.....

a) APELLIDO Y NOMBRE:.....

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:.....

LEGAJO U.T.N. Nro:.....

b) DOCUMENTO DE IDENTIDAD:.....Nro.:.....

DOMICILIO:.....

MAIL:.....

TELEFONO Nº:.....

-----Por la presente me notifico de lo establecido en la Ordenanza Nº 898 correspondiente a concursos para la designación de Docentes Auxiliares cuyo contenido he leído en su totalidad.-

Notificado en fecha:

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN