La Plata, de de 2015.

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** (una por integrante)

1.

Señor Decano

...........................

S/D

 Solicito la inscripción en el Concurso de Profesores Ordinarios para la/s Asignatura/s .............................................................................................. del Área ....................................................................................... para el Equipo integrado por:

INTEGRANTES

.......................................................................

.......................................................................

.......................................................................

CARGO

.......................................................................

.......................................................................

.......................................................................

Saludo atentamente

.......................................................................

Firma

a) Fecha de inscripción: .................................
b) Apellido: ...................................................
 Nombres: .................................................
c) Lugar y fecha de nacimiento

 día ...... mes ..................... año .................
 País o Nación: ...........................................
 Provincia: ...............................................
 Dep./Part.: ...............................................
 Localidad: ...............................................
d) Datos de filiación y estado civil:

 Nombre del cónyuge: ................................
................................................................................

Hijo de ................................................................
y de ......................................................................

*email: …………………………………………………..*

e) Documento de identidad:

 C.I. Nº: .........................................................
 L.E. Nº: .........................................................
 L.C. Nº: .........................................................
 D.N.I. Nº: ......................................................
 Pasaporte Nº .............................................
 Cédula Federal .............................................
f) Domicilio real:

 calle .............................................................
 Nº ................... piso ................. dto. ........
 Localidad .....................................................
 código postal .....................TE .......................
 Dto./Partido .......................Provincia ……....
 Domicilio constituido en La Plata:

 *(obligatorio y dentro del radio de la ciudad de La Plata delimitado por las calles 122 a 31, y 32 a 72)*

 calle ..............................................................
 Nº ................... piso ................. dto. ........
 TE ..................................................................

1. Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido en las causales de inhabilitación para el
desempeño de cargos públicos.
2. *Acepto ser notificado de resoluciones y proveídos mediante correo electrónico a enviar al email denunciado en este acto (art.47 bis de la Ord. 101 UNLP)*
3. La presentación de esta solicitud importa, por parte del suscripto el conocimiento de las condiciones fijadas en el Estatuto de la Universidad Nacional de La Plata, Reglamento de Concursos para la Provisión de Cargos de Profesores Ordinarios (Ordenanza Nº 179), Reglamento Interno para los Concursos de Profesores Ordinarios de la Facultad de Arquitectura y Urbanismo/94, Resolución Nº 78/14, Resolución correspondiente al llamado a concurso para el Área que se postula, *demás normativas vigentes relacionadas y el Memorando Nº 5747-Dictamen 18969 de la Prosecretaría de Asuntos Jurídico-Legales UNLP (Régimen de jubilación docente creado por la Ley 26.508).*

La Plata, ..........................................................

................................................

Firma del aspirante

................................................

Aclaración de firma