



UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA

DECLARACION JURADA A LLENAR POR LOS DOCENTES CON TITULO DE DOCTORADO

- Apellido y Nombres
- C.U.I.L.
- Facultad
- Cargo(s) que ocupa
- Dedicación
- Título de Doctorado
- (deberá adjuntar fotocopia del título)
- Institución
- Resolución de Acreditación de CONEAU o similar
- Fecha de expedición del título (...../...../.....)

.....
Firma del interesado

Aval de Decano, Vicedecano
o Secretario Académico
(firma y sello)