**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN - CONCURSO ORDINARIO DE PROFESORES 2019**

**Nº de Expediente:700-014939/18-00**

Sr. /a Decano/a de la Facultad de Ciencias Exactas

Dr. Mauricio F. Erben

S / D

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar inscripción en el **Concurso de Profesor Ordinario** de la Facultad de Ciencias Exactas **bajo la modalidad Abierto,** del Departamento de Ciencias Biológicas, que seguidamente se detalla:

|  |
| --- |
| **Cargo:** UN cargo (2459) - Profesor Adjunto – Dedicación Simple |
| **División / Área / Especialidad / Asignatura:** del Área: Anatomía, Histología y Fisiología  Asignatura: Fisiopatologia Ocular y Fisiopatologia (Farmacia) |

A los efectos de la inscripción, adjunto la documentación exigida en el Art. 4º de la Ord. 179/86:

**Solicitud de inscripción** Original y Copia

***Curriculum Vitae* (**normalizado según los requerimientos de la Ord. 179/86) en un (1) original impreso de       fojas, firmado y numerado en cada una de sus páginas y 1 versión digitalizada.

Material probatorio un juego impreso de      fojas y/o  versión digitalizada (completar lo que corresponda)

**Metodología propuesta para la Enseñanza, Plan de actividades Docentes, de Investigación**

**y de Extensión Universitaria** (1 juego en sobre cerrado y firmado y 1 versión digitalizada.

Declaro conocer la Ordenanza 179/86 para la provisión de cargos de Profesores Ordinarios de la UNLP como así también la Res. 048/17 la Facultad de Ciencias Exactas, obtenido de www.exactas.unlp.edu.ar.

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombres:** | | | |
| **Tipo y Nº de Documento:** | | | |
| **Teléfono:** | | | **Celular:** |
| **DOMICILIO CONSTITUÍDO**  **Opte por A) o B)** | | Domicilio legal dentro del radio urbano de La Plata, (no puede ubicarse en oficinas públicas) **o** casilla de correo electrónico, haciendo constar en forma expresa que aceptará en la misma toda notificación relacionada con las actuaciones (Art. 20º Ordenanza 101). | |
| A) Calle y Nro. |  | | |
| B) Correo electrónico |  | | |
| \*Dejo constancia en forma expresa que acepto recibir en esta dirección electrónica toda notificación relacionada con las presentes actuaciones. | | | |

Firma y Aclaración aspirante:……………………............................

Recepciona/ Fecha (Firma y Aclaración/Sello):