



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE POSTULANTES
CONCURSOS ABIERTOS DE TRÁMITE SIMPLIFICADO (ORD. 043/2007 C.S.)**

Mendoza, de de 20....-

**Señor Decano
de la Facultad de Odontología
Prof.Od. Carlos BOSSHARDT
S / D**

Me dirijo a Ud. con el fin de solicitarle mi inscripción como postulante al llamado a **Concurso Abierto RÉGIMEN SIMPLIFICADO Ordenanza 43/07 C.S** para cubrir cargos vacantes del Personal de Apoyo Académico de esta Facultad según el siguiente detalle:

- 1) N° de Resolución de la Convocatoria:AÑO.....(*)
- 2) N° de Expediente del Concurso:AÑO..... (*)
- 3) Categoría del cargo a cubrir (Letra y Número):(*)
- 4) Agrupamiento:(*)
- 5) Área a desempeñarse o Función:(*)

(*) Estos datos extraerlos de la publicación del presente concurso, en las páginas web:
<https://www.uncuyo.edu.ar/concursos/index>; <http://www.fodonto.uncuyo.edu.ar/concursos>

A tal efecto se acompaña el detalle de la siguiente documentación en todo de acuerdo con lo reglamentado en la Ordenanza 43/07 C.S., que en cada caso se indica:

DOCUMENTACIÓN: Remitirla a: mesa@fodonto.uncu.edu.ar

- 1) El presente formulario (completo y firmado en formato PDF)
- 2) Curriculum Vitae (adjuntar **FIRMADO en todas sus hojas** en formato PDF)
- 3) Carpeta de Probanzas (adjuntar en formato PDF). Deberá **presentarla en formato papel el día de la evaluación (EXCLUYENTE)**

Apellido y Nombres:DNI N°

Lugar y fecha de nacimiento

Estado civil

Domicilio real o especial

Domicilio para notificaciones electrónicas (**único** medio válido para su notificación):

.....@.....

Teléfono Celular:Teléfono Particular:.....

Saludo a Ud. con atenta consideración.

*Los datos consignados en el Curriculum Vitae, como así también de las constancias que avalan los mismos, que se presentan con motivo del llamado a concurso, tienen carácter de **declaración jurada**. Por lo tanto, son veraces, completos y exactos*

.....
Firma del Postulante al Concurso