|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Resolución N° | \_\_\_\_/\_\_\_\_ |   |  |  |  |   | Fecha: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **CARRERA:** |  |
|  |  |  |   |   |  |  |  |   |
| **AREA:** |   |
|  |  |  |   |   |  |  |  |   |
| **ESPECIALIDAD:** |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **CATEGORÍA:** | Titular |  | Adjunto |  | Asociado |  | JTP |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **DATOS PERSONALES** |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDO Y NOMBRES:  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D.N.I. N° |   | FECHA DE NACIMIENTO | \_\_/\_\_/\_\_ | NACIONALIDAD: |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DOMICILIO (calle, n°, piso, depto.): |   |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LOCALIDAD |   | PROVINCIA |   | CÓDIGO POSTAL |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TELÉFONO PARTICULAR |   | TELÉFONO CELULAR |   | OTRO TELÉF. |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES |   | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTINGENCIA |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. FORMACIÓN ACADÉMICA2. TRAYECTORIA DOCENTE3. ANTECEDENTES EN INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, CREACIÓN ARTÍSTICA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA4. PARTICIPACIÓN EN ACCIONES DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA5. PARTICIPACIÓN EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL6. ACTIVIDAD PROFESIONAL |
| **NOTA:** Todos los ítems deben describirse según las especificaciones contenidas en el Apéndice 1 al Reglamento para la provisión de cargos de docentes regulares, aprobado por Resolución N° 46-RO/15, que informa los criterios de evaluación del Jurado. |

**INSTRUCCIONES:** Complete dentro de cada recuadro la información solicitada con los detalles que correspondan. Utilice todo el espacio que sea necesario.

|  |
| --- |
| 1. FORMACIÓN ACADÉMICA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. TRAYECTORIA DOCENTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. ANTECEDENTES EN INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA, CREACIÓN ARTÍSTICA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. PARTICIPACIÓN EN ACCIONES DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. PARTICIPACIÓN EN LA GESTIÓN INSTITUCIONAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. ACTIVIDAD PROFESIONAL |

Manifiesto, con carácter de declaración jurada, que toda la información contenida en el presente formulario de inscripción es veraz y que cuento con los respaldos documentales correspondientes a cada uno de los ítems que he mencionado.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA, ACLARACIÓN Y N° DE DNI