

AREA DE CONOCIMIENTO:

ASIGNATURA OBJETO DE LA CLASE PÚBLICA:.....

APELLIDO Y NOMBRES:.....

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:.....

LEGAJO U.T.N.(*) N° :..... DNI / LC / LE: N°

DOMICILIO:.....C. POSTAL:.....

LOCALIDAD:.....

TELEFONO PARTICULAR:.....HORARIOS:.....

TELEFONO LABORAL:.....HORARIOS:.....

TELEFONO CELULAR:..... EMAIL:.....

(*) Si corresponde

Por la presente me notifico de lo establecido en la Ordenanza N° 1273, en particular en los Art. N° 6, 8, 36 y 41 y del régimen de incompatibilidad docente para las Universidades Nacionales (UUNN), de los cuales recibo en este acto copia impresa de los mismos. Asimismo, manifiesto mi aceptación para ser afectado a otras asignaturas del área para la que se sustancie en el presente Concurso.

NOTIFICADO EN FECHA: / /

.....
FIRMA ASPIRANTE

.....
ACLARACION

Para completar EXCLUSIVAMENTE en caso de presentarse a Concurso en el cual el llamado incluya posiciones a cubrir con dedicaciones intensivas (semi-exclusivas y/o exclusivas).

Dejo constancia que **aspiro a cubrir los cargos con dedicaciones intensivas**, declarando por ende estar en condiciones reglamentarias en cuanto al régimen de incompatibilidad de docentes para UUNN, al momento de hacerme cargo del mismo.

No aspiro a cubrir los cargos con dedicaciones intensivas.

.....
FIRMA ASPIRANTE

Secretaría Académica – UTN FRBA

FR-SACAD-DC 02/01 Nov-16

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL – FACULTAD REGIONAL BUENOS AIRES

En la fecha recibí del Sr/a.la
solicitud de inscripción para el Concurso de Profesores para la Cátedra.....del
Área..... Departamento

BUENOS AIRES.....de.....de

El aspirante declara aspirara a cubrir los cargos con dedicaciones intensivas. **SI** **NO**

.....
FIRMA RESPONSABLE Dto. CONCURSOS

.....
ACLARACION