**Formulario De Inscripción**

**Concurso Abierto - Resolución de Decana de la FCEyN Nº 377 /2016**

**Cargo:**

**Dependencia:**

**Categoría:**

**Apellidos:**..........................................................................................................................................................

**Nombres:**...........................................................................................................................................................

**Tipo y N° de Doc.:**.......................................................................................................................................

**Sexo:**............. **Fecha de Nacimiento:** ….............................. **Edad:** …........................

**Nacionalidad:** …..............................................................................................................

**Calle:**………............................................................**Nro:**.........................**Piso:**….............. **Depto.:** …..............

**Localidad:**...............................................................................................**Código Postal:**..................

**Provincia:**.........................................................................................................................

**Teléfono/Cel.:**...................................................................................................................

**Casilla de correo electrónico:..................................................................................**

Opción para ser notificado/a a una casilla de correo electrónico personal (marcar lo que corresponda):

**ACEPTO** **NO ACEPTO**

**Fecha: ……./…………../………….**

 **……………………………………………………**

 **Firma del Aspirante**

**Adjunta documentación compuesta de ……….fs.**

**………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Comprobante De Inscripción – Facultad de Cs. Exactas y Naturales**

**Concurso Abierto - Resolución de Decana Nº 259 /2016.-**

**Cargo:**

**Dependencia:**

**Categoría:**

**FECHA:............./............/..........**

**APELLIDOS:.....................................................................................................................**

**NOMBRES:.......................................................................................................................**

**TIPO Y N° de DOC:..........................................................................................................**

**Adjunta documentación compuesta de ……….fs.**

…………….………

**Por la FCEyN**

…………….………

**Firma del aspirante**