



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Cargo: **AUXILIAR DOCENTE ALUMNO** (_____)

ASIGNATURA: _____

Apellido y Nombre: _____

DNI N° - LC o LE N°: _____ (tachar lo que no corresponda)

Domicilio: _____ Tel. N° _____

Materias aprobadas en los últimos 12 meses Turnos de Exámenes

1) _____ Nota _____ Fecha _____

2) _____ Nota _____ Fecha _____

3) _____ Nota _____ Fecha _____

4) _____ Nota _____ Fecha _____

5) _____ Nota _____ Fecha _____

Fecha en que aprobó la asignatura en que se presenta y su calificación: _____

Número de materias aprobadas al día de la fecha: _____

¿Posee título de Nivel Terciario, Intermedio o Universitario? _____

¿Ejerce algún cargo docente? _____ ¿Dónde? _____

¿Fue anteriormente alumno Auxiliar Adscrito o Auxiliar Docente de 2da Categoría?

SI NO

En caso afirmativo especificar en qué asignatura(s) y el año de su desempeño:

1) _____

2) _____

Adj. Curriculum Vitae y/o Situación Curricular Actualizada

---La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA

FECHA: _____

FIRMA: _____