



Universidad Nacional de Salta

FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS

Av. Bolivia 5150 - 4400 - Salta

Tel. (0387)425-5408 - Fax (0387)425-5449

Republica Argentina

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Cargo: **AUXILIAR ESTUDIANTIL** (.....)

ASIGNATURA:

Apellido y Nombre:

DNI, L.C. o L.E. N°:

(Tachar lo que no corresponda)

Domicilio:Tel/Cel.N°:

Inscripto en la carrera de:Año de ingreso:

L.U. N°:cursando en la actualidad materias del.....año

Correo:

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?.....

¿Fue anteriormente alumno Auxiliar Adscripto o Auxiliar Docente de 2da. Categoría

SI – NO (Tachar lo que no corresponda)

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

1)

Adjunto Currículum Vitae y/o Situación Curricular Actualizada

---- **La presente tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA**

FECHA:

FIRMA: