

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA – UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA
CONCURSO PÚBLICO PARA CUBRIR CARGOS DE PROFESORES ASISTENTES**

“SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN”

Córdoba,

Apellidos: Nombres:

CUIL. Nº:

Email institucional:

Títulos Universitarios:

Legajo:

Fecha de nacimiento:/...../.....

Domicilio real: calle: nº: Piso: Dpto.:

Barrio: Provincia: C.P.:

Teléfono fijo: Celular:

Domicilio legal: calle: Nº: Piso: Dpto.:

Barrio: Provincia: C.P.

Tel: Cel.:

Departamento:

Área:

Asignaturas:

Declaro conocer:

- Régimen de incompatibilidades docentes de la Universidad Nacional de Córdoba.-
- Las disposiciones reglamentarias vigentes sobre Concursos para Auxiliares Docentes.-
- Integración del tribunal examinador (RHCD-2025-.....-E-UNC-DEC#FO)

Firma: