**PRESENTACIÓN DE ANTECEDENTES**

**LLAMADO A CONCURSO RESOLUCIÓN N° 270/19 – ANEXO ÚNICO**

**A) SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL CARGO DE:**

|  |  |
| --- | --- |
| DEPENDENCIA | **Facultad de Ciencias de la Alimentación** |
| SECRETARÍA | **Administrativa** |
| DEPARTAMENTO | **Contable** |
| CATEGORÍA | **7** |
| AGRUPAMIENTO | **Administrativo** |

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

D.N.I. Nº Día Mes Año

Provincia: Localidad:

### DOMICILIO REAL

Calle: Nº C.P.:

Provincia: Dpto/Partido:

Localidad:

E-mail: Teléfono:

### Domicilio especial en Concordia:

Declaro conocer el Régimen de Concursos, Título 4 del CCT aprobado por Decreto N° 366/06 y su reglamentación aprobada por Res. “C.S.” N° 096/08, y el Régimen de Notificaciones por correo electrónico establecido por la Ordenanza Nº 392.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**Declaro que todos los datos y antecedentes consignados los formulo en carácter de Declaración Jurada.**

 **………………………………**

 **Firma**

**B) ANTIGÜEDAD:** Especificar, de corresponder:

**B.1)** Como no docente de esta Universidad:

**B.2)** En la categoría inmediata inferior o en la misma categoría que la del cargo concursado:

**B.3)** Como no docente en otra Universidad Pública, Administración Pública Nacional, Provincial o Municipal u organismos o empresas del Estado:

**C) CERTIFICADOS DE CAPACITACIÓN Y BECAS:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Declaro que todos los datos y antecedentes consignados los formulo en carácter de Declaración Jurada.**

 **………………………………**

 **Firma**

**D) TÍTULOS**

**D.1)** TÍTULO DE POSGRADO UNIVERSITARIO:

**D.2)** TÍTULO UNIVERSITARIO DE CARRERA DE 5 AÑOS DE DURACIÓN O TECNICATURA EN GESTION UNIVERSITARIA:

**D.3)** TÍTULO UNIVERSITARIO DE CARRERA DE MENOS DE 5 AÑOS DE DURACIÓN O TERCIARIO DE 5 AÑOS DE DURACIÓN:

**D.4)** TÍTULO TERCIARIO DE CARRERA DE MENOS DE CINCO AÑOS DE DURACIÓN:

**D.5)** TÍTULO SECUNDARIO:

**E) TRABAJOS, PUBLICACIONES Y CONFERENCIAS DICTADAS:**

**Declaro que todos los datos y antecedentes consignados los formulo en carácter de Declaración Jurada.**

 **………………………………**

 **Firma**

**Declaro que todos los datos y antecedentes consignados los formulo en carácter de Declaración Jurada.**

 **………………………………**

 **Firma**

 **Concordia, de de 2019.**

 **Se recibe adjunto disco óptico debidamente firmado.**

 **Firma del Responsable de la Facultad**