



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Inscripción para el cargo de AYUDANTE DIPLOMADO con dedicación .....  
de la Cátedra.....

APELLIDO.....  
NOMBRE.....  
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO.....  
FECHA DE NACIMIENTO.....de..... de .....  
LUGAR DE NACIMIENTO.....PAIS.....  
PROVINCIA.....LOCALIDAD.....

DOMICILIO REAL

CALLE.....Nº.....PISO.....Depto.....Tel.....

DOMICILIO CONSTITUIDO EN LA CIUDAD DE LA PLATA (casco urbano)

CALLE ..... Nº .....PISO.....Depto. ....Tel. ....

- A) Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido en las causales de inhabilitación para el desempeño de los cargos públicos.
- B) La presentación de esta solicitud importa, por parte del suscripto, el conocimiento de las condiciones fijadas en el reglamento interno de Concurso para Auxiliares Docentes de esta Unidad Académica y Programa correspondiente. (Disponible en página [www.trabajosocial.unlp.edu.ar](http://www.trabajosocial.unlp.edu.ar)).

ENTREGUÉ ORIGINAL CURRICULUM VITAE CON CINCO (5) COPIAS,.....fs. DE CERTIFICACIONES.

La Plata,.....de.....de 20.....

Firma del Aspirante



Comprobante de inscripción de: .....

Cargo: .....Cátedra: .....

Recibí original del Currículum Vitae con cinco (5) copias,.....fs. de certificaciones.

Fecha de Recepción.....

Firma y aclaración.....