F O R M U L A R I O D E P R E S E N T A C I Ó N

**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE ASPIRANTES**

**INSCRIPCIÓN CONDICIONAL (\*)**

**PLAN DE FORTALECIMIENTO DE LA PLANTA NODOCENTE (ACTA PARITARIA 3/20- 3/21)**

 **Apellido y Nombre: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . .**

 **DNI: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Domicilio Legal: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Domicilio Electrónico constituido: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Teléfono de contacto………………………………..…………………………………..**

**Procedimiento de selección al cual se inscribe: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

Se deberá acompañar a la presente en formato PDF:

Constancia de CUIL

Copia DNI (frente y Dorso)

Nativos o por Adopción: Constancia de residencia igual o mayor a 4 años en el país.

Mayores de 40 años: certificación de aportes para acceder a la jubilación a los 65 años con un mínimo de 30 años de aportes.

Certificado de Discapacidad, en caso de corresponder.

Título, si el agrupamiento así lo requiriere.

(\*) Documentación respaldatoria de antecedentes a tener en cuenta por el jurado (el cual será verificado por la Secretaría Legal y Técnica de la UNLP)

Plan completo de vacunación COVID (Resolución 176/21 UNLP)

**Firma:**

**Aclaración: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**