



Formulario Inscripción al llamado a Aspirantes/Concurso

Es responsabilidad de los Interesados la veracidad de los datos aportados en el formulario. Los mismos tendrán carácter de **Declaración Jurada**. Quienes proporcionen datos que no sean fidedignos serán pasibles de sanciones correspondientes, de acuerdo con lo previsto en el Art. 239 del Código Penal.

Señor Director de la Dirección de Educación

Solicito a usted, ser incripto/a al llamado de Aspirantes/Concurso para la provisión:

Referencia del llamado

Número de llamado		Fecha del llamado	
Institución		Curso/Año	
Asignatura		Carga horaria semanal	

Datos Personales

Nombres		Apellidos	
Cédula de Identidad		Teléfono	
Celular		Dirección de correo electrónico	
País de Nacimiento		Ciudadanía	
Dirección		Número/apto.	

Constancia de entrega en un único archivo PDF a la sección concursos, los siguientes documentos:

Curriculum Vitae	Si	No	Documentación solicitada en el llamado.	Si	No
Documentación probatoria de formación académica que declaro	Si	No	Actividad Docente	Si	No
Observaciones.					

Declaro estar en conocimiento del Estatuto Docente y de las bases de llamado al cual me presento.

Si		Observaciones.
No		

Firma del Interesado		Aclaración de la firma	
Firma del funcionario que recibe y verifica		Sello	
Aclaración de la Firma Grado, nombre y apellido			
Lugar y fecha			

El presente documento con la firma y sello del funcionario representante de la FAU, adquiere el carácter de constancia de inscripción la llamado o concurso según se detalló en el presente formulario y deberá entregarse copia al interesado



FORMULARIO DE RELACIÓN DE MÉRITOS

(Enumeración de documentación probatoria, si es necesario agregue filas)

ASIGNATURA		CÉDULA DE IDENTIDAD	
------------	--	---------------------	--

FORMACIÓN ACADÉMICA

	Título	Institución	Finalizado o año aprobado	Duración
Universitaria				
Terciaria Universitaria				
Terciaria no universitaria				

FORMACIÓN PROFESIONAL MILITAR

	Diploma o certificado	Institución	Finalizado o año aprobado	Duración
Curso				

FORMACIÓN ESPECIALIZADA

	Diploma o certificado	Institución	Finalizado o año aprobado	Duración
Curso				

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (seminarios, conferencias, jornadas, talleres)

	Diploma o certificado	Institución	Finalizado o año aprobado	Duración

OTRAS

Detalle	Diploma o certificado	Institución	Finalizado o año aprobado	Duración

ACTIVIDAD DOCENTE

Asignatura	Antigüedad docente en Instituciones Militares (años)	Antigüedad docente en Instituciones Civiles (años).	Institución
Total años			

ACTIVIDADES EN INVESTIGACIÓN. (Publicaciones, participación en investigaciones, etc.)

	Institución o Revista académica	Tema	Año/s
Publicaciones			
Investigaciones			

TRAYECTORIA LABORAL VINCULADA AL ÁREA DE CONOCIMIENTO QUE INSTRUYE

Lugar donde se desempeño	Área de conocimiento	Años

OBSERVACIONES

--

Sólo se considerarán los aspectos detallados anteriormente si se presenta el documento original que lo avale. El funcionario que recibe la documentación se ajustará a lo dispuesto en el decreto 500/91, dejando constancia de las discrepancias en OBSERVACIONES.

Firma del Interesado		Aclaración de la firma	
Firma del funcionario que recibe y verifica		Sello	
Aclaración de la Firma Grado, nombre y apellido			
Lugar y fecha			

PUNTAJE DE MÉRITOS OBTENIDOS

FORMACIÓN ACADÉMICA	FORMACIÓN PROFESIONAL MILITAR	FORMACIÓN ESPECIALIZADA	FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	OTRAS	ACTIVIDAD DOCENTE	ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN	TRAYECTORIA LABORAL
TOTAL							

CONFORMIDAD CON EL PUNTAJE DE MÉRITOS OBTENIDO

Firma del Interesado		Aclaración de la firma	
Lugar y fecha			

OBSERVACIONES

--