**Ficha de inscripción para cubrir cargos Nodocentes**

Categoría: ......................................................... Agrupamiento: ...................................................................

Funciones: ......................................................................................................................................................

**Datos Personales**

Apellido: ……….................................................................................................................................................

Nombres completos: .....................................................................................................................................

Tipo y Nº de Doc.: ................................................................. Fecha de Nacimiento: ........./........./...............

Nacionalidad: ......................................................................................... Estado Civil: .................................

Domicilio: ................................................................................ Localidad: ...................................................

Teléfono: ...................... Celular: .................................. e-mail: ....................................................................

Títulos obtenidos (\*): .....................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

Antecedentes Laborales (\*): ..........................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

(\*) **Enviar antecedentes, constancia de CUIL, títulos, DNI, etc. Todo en archivo adjunto en formato pdf. (Cada uno por separado).**

**ENVIAR TODA LA DOCUMENTACION AL SIGUIENTE MAIL:** **concursos@med.unlp.edu.ar**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………..