**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA ADSCRIPTOS/AS**

| **DATOS PERSONALES** | |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| Lugar y fecha de nacimiento |  |
| DNI |  |
| Domicilio en Córdoba |  |
| Teléfono |  |
| E-mail |  |
| **CÁTEDRA A LA QUE ASPIRA** | |
| CÁTEDRA: | |
| COMISIÓN: | |
| DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE: | |
| **Las entrevistas se realizarán en el turno de examen de marzo en modalidad a confirmar.** | |
|  | |
|  | |

**Nota**: declaro aceptar que recibiré la información acerca del resultado de la selección de adscriptos para la cátedra a la que aspiro a través de mensaje de correo electrónico a la dirección que consta en la presente.

Firma y aclaración Lugar y fecha