**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA AYUDANTES ALUMNOS/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 ayudantes alumnos para la/s cátedra/s a la/s que aspiro a través de mensaje de correo electrónico a la dirección que consta en la presente.

Firma y aclaración Lugar y fecha