**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CONCURSO**

**Concurso para el cargo de: Dedicación:**

**Asignatura/área:**

**Departamento:**

**Nº y fecha de la resolución que dispone el llamado a concurso:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

#### POSTULANTE:

**APELLIDO Y NOMBRE:**

**Tipo Nº de documento (DNI- L.E. -L.C. Pasaporte):**

**Lugar y fecha de nacimiento:**

**Domicilio real**

**Calle: Nº: Piso: Dpto.: Tel:**

**Barrio: Código postal:**

**Localidad: Provincia:**

**Correo Electrónico:**

**Celular:**

**Domicilio Especial en la ciudad de Córdoba**

**Calle: Nº: Piso: Dpto.: Tel:**

**Barrio: Código postal:**

1. La presente solicitud importa por parte de quien suscribe el conocimiento y aceptación de las condiciones fijadas en el Reglamento de Concursos Docentes, aprobado por la Resolución Rectoral 433/2009 (texto Ordenado de la Ordenanza HCS-8/86), su Reglamentación en la Facultad de Filosofía y Humanidades (reglamentos para cargos de Profesor Titular, Asociado o Adjunto y Auxiliares docentes, respectivamente) adoptada para el ámbito de la Facultad de Artes según Res. HCD 5/2012 y la adecuación del Reglamento al formato digital (RHCD-2023-111-E-UNC-DEC#FA).
2. Declaro bajo juramento conocer y aceptar los días y horarios en los que se dicta la materia/asignatura/seminario.
3. Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido/a en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos y conocer el régimen de incompatibilidad.
4. Declaro bajo juramento la veracidad de la información consignada y que los documentos acompañados son copia fiel del original en mi poder.

#####

#####