

ANEXO II

**FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA CUBRIR CARGO DOCENTE INTERINO
O SUPLENTE POR EVALUACION DE ANTECEDENTES- UNIVERSIDAD
NACIONAL DE VILLA MERCEDES**

Llamado a Concurso de Antecedentes R. Rectoral N°:.....

Apellidos:.....

Nombres:.....

Documento de Identidad

Tipo:.....

N°:.....

Lugar y fecha de nacimiento

Ciudad:.....

Provincia:.....

Departamento:.....País:.....

Fecha:.....

Estado Civil.....

Nombre y apellido del cónyuge.....

Domicilio real

País:..... Provincia:.....

Ciudad.....Calle.....

Nro.....Piso.....Dpto.....

Cpde. RESOLUCION R.N°001169/2019

Domicilio legal en Villa Mercedes (S. L.):

Calle.....Nro.....

Piso.....Dpto.....

Datos de contacto

Teléfono:.....

Correo electrónico:.....

**DECLARO BAJO JURAMENTO NO ENCONTRARME COMPRENDIDO EN LAS
CLAUSULAS DE INHABILITACION PARA EL DESEMPEÑO DE CARGOS
PUBLICOS**

Lugar y fecha.....

Firma.....

RESOLUCION R.Nº001169/2019

Mg. Graciela Noemí BALANZA
Secretaria Académica
Universidad Nacional de Villa Mercedes

Dr. David RIVAROLA
Rector Organizador
Universidad Nacional de Villa Mercedes