Facultad de Artes

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA URUGUAY

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LLAMADOS PARA PROVISIÓN DE CARGOS DOCENTES

Facultad de Artes, Universidad de la República

DENOMINACIÓN DEL CARGO	N.º DE LLAMADO	GRADO	HORAS	FECHA		

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO M ○ F ○ Otros ○

DOMICILIO	CIUDAD	PAÍS	CPOSTAL

TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO *

* DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO QUE CONSTITUYO Y QUE SE CONSIDERARÁ VÁLIDA PARA TODAS LAS NOTIFICACIONES PERSONALES QUE CORRESPONDIERA REALIZAR

PROYECTO SI ☐ NO ☐

DECLARO BAJO JURAMENTO LA AUTENTICIDAD DE LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL CURRICULUM VITAE QUE ADJUNTO Y ASIMISMO CONOCER LAS RESPONSABILIDADES QUE EMERGEN DE LA DECLARACIÓN JURADA (ART. No 239 DEL CODIGO PENAL): "El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento pú blico, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad, estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión".

ME COMPROMETO A PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN PROBATORIA CORRESPONDIENTE EN EL CASO DE SER REQUERIDA POR LA COMISIÓN ASESORA O TRIBUNAL, ASÍ COMO AUTORIZO A QUE LA MISMA SEA SOLICITADA A LAS INSTITUCIONES NACIONALES O EXTRANJERAS, PRIVADAS O PÚBLICAS QUE CORRESPONDAN.

Timbre profesional

Firma de la persona aspirante

Contrafirma

C.I: