

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

SALTA,

Sr/a. Director/a del
Instituto de Educación Media
"Dr. Arturo Oñativia"
SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de registrarme como
ASPIRANTE al siguiente cargo, en el marco del Reglamento aprobado por Resolución CS N°
010/08:

CARGO.....UNIDADES HORARIAS.....CURSO.....CICLO.....

ASIGNATURA.....TURNO.....

N° de Resolución Rectoral que dispone el llamado

MIS DATOS PERSONALES

APELLIDO _____ NOMBRES _____

DOCUMENTO: _____ ESTADO CIVIL _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO

DIA ____ MES ____ AÑO ____ PAIS _____

PROVINCIA _____ LOCALIDAD _____

DOMICILIO REAL

CALLE: _____

LOCALIDAD _____ DPTO. _____

PROVINCIA _____ C.P. _____

TEL. FIJO _____ CEL: _____ E-Mail: _____

Declaro conocer el Reglamento de Concursos de cargos pertenientes al Claustro de Auxiliares de la
Docencia de este Instituto – Resol. CS N° 010/08.

.....
Firma