



DEPARTAMENTO DE GESTION DE COGOBIERNO
SECCION CONCURSOS

A.LASPLACES 1620 – TEL: 26280129



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Llamado Exp.:	Cartelera Nº:	
Sede de Inscripción:	Fecha de inscripción:	
Institución:		
Área o Dpto. de :		
Nombres y Apellidos:		
Fecha y lugar de Nacimiento:		
C.I.:	CRED. CÍVICA:	OTRO:
Se exhorta dejar un teléfono, celular o mail alternativo, frente a posibles contingencias		
Teléfono:	CEL:	
MAIL:		
Domicilio:		
Ciudad:	Dpto.:	

Firma del Interesado

CONSTANCIA

La SECCIÓN CONCURSOS de la Facultad de Veterinaria hace constar que
el/la Dr. /Br.: _____ el día ___/___/___,
se presentó al Llamado Exp.: _____ Cart. _____
para la Institución, Área o Dpto. de: _____

Firma del Funcionario Receptor