



Formulario de Inscripción - Expediente 014100-500032-21

Cédula de Identidad:		Credencial Cívica:	
Llamado para la provisión de pasantías para			
Apellidos:			
Nombres:			
Carné de salud:		Fecha de vencimiento:	
Domicilio: Localidad:			
Teléfono/Celular:			
Correo electrónico:			
Observaciones:			

El aspirante/concursante denuncia en este formulario su domicilio real y domicilio electrónico. **Este último, se tendrá como válido para lo que corresponda comunicar.**

Firma del Interesado:..... Fecha:.....

En este acto, los aspirantes/concursantes:

- Denuncian en este formulario su **domicilio real y domicilio electrónico**. **Este último, se tendrá como válido para lo que corresponda comunicar.** En caso que alguno de ellos sea modificado, tendrán la responsabilidad de comunicarlo al Departamento de Personal a la brevedad posible.
- En caso de resultar seleccionado**, asume la responsabilidad de asistir a partir de la citación a la Sección Concursos Docentes para dar cumplimiento al trámite de aptitud psico - física que será expedido por la División Universitaria de la Salud, según lo dispuesto en el Art. 8 de la Ordenanza de Pasantías..
- Podrán retirar la documentación presentada luego de que todos los inscriptos sean notificados de la Resolución adoptada por el Consejo. **Vencido el plazo establecido, la Institución no se responsabilizará de la misma.**

Universidad de la República - Departamento de Personal - Sección Concursos Docentes

**Llamado para la provisión de pasantías para
Expediente N.º**

Nombres y Apellidos:

Por Sección Concursos: Fecha:

Por información llamar al teléfono 2400 92 01 int. 214