Nombre:	***DECLARACION JURADA* – CARGOS EN LA FACULTAD DE MEDICINA**
Fecha de graduación:	

cargo	**repartición**	Por Concurso de:	**fecha de**		**tiempo de actuación**			**naturaleza del cargo rentado**			observaciones
		Oposición (O) Méritos (M) Méritos y Op. (MO) Llam. Aspirantes (A) Nombr. Directo (D)	nombramiento	cese	años	meses	días	titular (T)	interino (I)	contrat. (C)	

Nombre:	***DECLARACION JURADA – CARGOS EN EL M.S.P.***
Fecha de graduación:	

cargo	**repartición**	por concurso	**Fecha de**		**tiempo de actuación**			**naturaleza del cargo rentado**			observaciones
		Oposición (O) Méritos (M) Méritos y Op. (MO) Llam. Aspirantes (A) Nombr. Directo (D)	nombramiento	cese	años	meses	días	titular (T)	interino (I)	contrat. (C)	
CARGOS EN OTRAS INSTITUCIONES											

Firma del inscripto:

Nombre:	***DECLARACION JURADA –***
Fecha de graduación:	

TRABAJOS			
TITULO	CATEDRA	AUTORES (por orden)	PUBLICADO EN:

OTROS MERITOS, PREMIOS, BECAS, ETC.

Firma del inscripto:_____