



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LLAMADOS
PARA PROVISIÓN DE CARGOS DOCENTES.
Facultad de Artes, Universidad de la República.**

DECLARACIÓN JURADA

| | | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| DENOMINACIÓN DEL CARGO | Nº DE LLAMADO | GRADO | HORAS | FECHA | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | día <input type="text"/> | mes <input type="text"/> | año <input type="text"/> |

DATOS PERSONALES

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| APELLIDOS | NOMBRES | CÉDULA DE IDENTIDAD |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | |
|----------------------------|---|---|---|----------------------------|----------------------------|
| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | | | | |
| <input type="text"/> | <table border="1"> <tr> <td>M</td> <td>F</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> c</td> <td><input type="checkbox"/> c</td> </tr> </table> | M | F | <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c |
| M | F | | | | |
| <input type="checkbox"/> c | <input type="checkbox"/> c | | | | |

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| DOMICILIO | CIUDAD | PAÍS | CPOSTAL |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TELÉFONO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

PROYECTO SI c NO Cas

DECLARO BAJO JURAMENTO LA AUTENTICIDAD DE LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL CURRÍCULUM 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 público, 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**

| |
|-------------------------------|
| <input type="text"/> |
| FIRMA DE LA PERSONA ASPIRANTE |
| <input type="text"/> |
| CONTRAFIRMA |
| <input type="text"/> |
| C.I.: |