Facultad de Psicología
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA

www.psico.edu.uy

Departamento de Secretaría
Sección Concursos

Tel.: (598 2) 400 85 55 / int. 207
Tristán Narvaja 1674 CP 11200
Montevideo, Uruguay

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE PRACTICANTADO - ASSE

DÍA | MES | AÑO

PLAZA A LA QUE ASPIRA (INDIQUE UNA):

CANELONES ☐ CERRO LARGO ☐ FLORIDA ☐ SAN JOSÉ ☐

MALDONADO ☐ MONTEVIDEO ☐ PAYSANDÚ ☐ RÍO NEGRO ☐ SALTO ☐

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA DE IDENTIDAD

FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
	M	F

DOMICILIO	LOCALIDAD

TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO *

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

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

INDIQUE LA DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGA

Nota de aspiración al cargo (4 copias)
Curriculum Vitae (4 copias)
Constancias, incluida escolaridad (1 copia)
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12

13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39

En caso de no alcanzar el espacio utilice hojas complementarias

SIGUE HOJA COMPLEMENTARIA: SI ☐ NO ☐

Declaro haber retirado las bases y conocer los requisitos del cargo.

FIRMA DEL INTERESADO

FIRMA Y CONTRAFIRMA DEL FUNCIONARIO