**CONCURSO DE PROFESORES**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

ÁREA DE CONOCIMIENTO:

ASIGNATURA OBJETO DE LA CLASE PÚBLICA:

APELLIDO Y NOMBRE:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

LEGAJO UTN Nº:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

DOMICILIO Y TELEFONO:

CORREO ELECTRONICO:

------Por la presente me notifico de lo establecido en la Ordenanza Nº 1273, en particular en los artículos 6º, 8º, 36º y 41º y manifiesto mi aceptación para ser afectado a otras asignaturas del área para la que sustanció el presente concurso. -

Lugar y Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma: ………………………

Aclaración: …………………………