**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

**"LLAMADO A CONCURSO PARA PERSONAL DOCENTE CIVIL"**

|  |  |
| --- | --- |
| **Carrera** |  |
| **Materia** |  |
| **Inscripción Nro.:** |  |

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido (s) |  |
| Nombre (s) |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Lugar de nacimiento |  |
| DNI / LC / LE Nro. |  |
| CUIL/CUIT |  |
| **Domicilio**: Calle, nro. piso, dpto. localidad y CP. |  |
|  |
| Tel. particular |  |
| Tel. laboral |  |
| Tel. celular |  |
| e-mail |  |

1. **DATOS PROFESIONALES**

**Títulos Universitarios obtenidos (indicando Facultad, Universidad y fecha en que han sido expedidos).**

**Antecedentes académicos (Especificar año, lugar y cargo)**

Egresado de IIUU del ámbito del MINDEF, en el nivel que concursa en áreas relacionadas con la cátedra.

Concurso ganado en carreras de posgrado (Vigentes y Vencidos).

Actuación activa en congresos, seminarios, etc. en temas relacionados con la cátedra.

Investigador con categoría acreditada.

Cursos de capacitación o perfeccionamiento en áreas relacionadas con la cátedra. (Últimos 5 años)

Capacitación o perfeccionamiento relacionados con docencia. (Dominio herramientas informáticas)

Premios relacionados con la cátedra a concursar.

Dirección de Tesis.

Integrante de Tribunal de Tesis.

Integrante de Jurado de Concurso.

**Publicaciones (últimos 5 años)**

Libros relacionados a la materia por la que concursa**.**

Capítulos de libros relacionados a la materia por la que concursa**.**

Artículos relacionados a la materia por la que concursa en publicaciones con referato.

Artículos relacionados a la materia por la que concursa en publicaciones sin referato.

**Antigüedad docente (últimos 5 años)**

Dictado de la materia en la ESGC.

Relacionada con la cátedra a concursar en igual nivel en las FF.AA.

Relacionada con la cátedra a concursar en igual nivel en general.

Relacionada con la cátedra a concursar en otro nivel en las FF.AA.

Relacionada con la cátedra a concursar en otro nivel en general.

**DECLARO BAJO JURAMENTO** La veracidad de los datos consignados en este formulario.

CABA,….... de.............de......

**FIRMA Y ACLARACIÓN**

**POSTULANTE**