****

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO**

**ESCUELA AGROTÉCNICA “LIBERTADOR GRAL. SAN MARTÍN”**

**NOTA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE DOCENTES PARA LLAMADOS A**

**INTERINATOS Y SUPLENCIAS EN CARGOS Y HORAS CÁTEDRA DE NIVEL**

**SECUNDARIO Y TÉCNICO SUPERIOR, SEGÚN ORDENANZA UNR Nº 735\***

**\*DE ACUERDO AL ARTÍCULO Nº 50, “LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL LLAMADO**

**IMPORTA POR PARTE DEL ASPIRANTE, EL CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DEL PRESENTE REGLAMENTO.**

Casilda, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_

Directora de la Escuela Agrotécnica

“Libertador Gral. San Martín” - UNR

Lic. Prof. Esp. Graciela E. Mandolini

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los fines de solicitarle mi inscripción como aspirante a CARGOS INTERINOS O REEMPLAZANTES DE NIVEL SECUNDARIO en los cargos y/u horas cátedra de nivel secundario que se detallan en el **ANEXO ÚNICO** de la presente solicitud, según Ordenanza Nº 735 de la UNR.

A tal efecto, informo:

* + APELLIDO Y NOMBRE:
  + NACIONALIDAD:
  + LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:
  + TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO:
  + DOMICILIO:
  + TELÉFONOS:
  + E - MAIL:

Acompaño, a la presente, lo siguiente:

Tres (3) ejemplares de esta nota con la solicitud de inscripción que se integra con: ANEXO ÚNICO (por triplicado); el detalle de los antecedentes (por triplicado) y un (1) juego de copias de la documentación probatoria de los antecedentes, según lo establecido en el art. 8 de la Ordenanza Nº 735.

Manifiesto, no estar comprendido/a en causal alguna de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos ni haber obrado con falta de ética y/o incurrido en alguna de las conductas descriptas en el art. 7 inc. “b” y “c” de la Resolución C.S. Nº 735.

Declaro conocer la normativa aplicable a la inscripción para la que me inscribo (Resolución C.S. Nº 735 y disposiciones complementarias de la misma).

Dejo expresa constancia que la presente solicitud tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Postulante Aclaración