



Rosario,.....

Sr. Decano de la
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS - UNR
PROF. DR. JORGE LUIS MOLINAS
S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme al Sr. Decano a los fines de solicitarle mi inscripción como aspirante en el Concurso de Antecedentes, entrevista y oposición, llamado para proveer:

UN (1) CARGO DE PROFESOR TITULAR
Dedicación: SEMIEXCLUSIVA
Disciplina: PEDIATRÍA
Ciclo: DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y RECUPERACIÓN
Destino: HOSPITAL ESCUELA "EVA PERÓN" (HEEP)
Área: PEDIATRÍA

A tal efecto, acompaño adjunto a la presente, copia digitalizada de currículum vitae y la documentación probatoria requerida.

Saludo a Ud. con atenta consideración.

Nota: Declaro conocer y aceptar la Reglamentación de Concursos para la designación de Profesores de la U.N.R. (Ordenanza N° 525 y agregados), y sus Disposiciones Complementarias. Como así también Resolución Consejo Superior Nro.148/2021 que aprueba las normas transitorias para concursos en contexto de Pandemia.

Dejo constancia que la presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada.

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

CORREO ELECTRONICO.....

Domicilio.....

Tipo y Nro. de documento.....

Celular.....