



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 ADJUNTO

Dedicación: SEMIEXCLUSIVA

Disciplina: MEDICINA LEGAL

Ciclos: PROMOCIÓN DE LA SALUD – PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD –  
DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y RECUPERACIÓN

Áreas: TRABAJO Y TIEMPO / EL SER HUMANO Y SU MEDIO /INJURIA / DEFESA  
/GINECO-OBSTETRICIA / CLÍNICA MÉDICA / CLÍNICA QUIRÚRGICA

A tal efecto acompaño, Un (1) ejemplar del curriculum vitae en el formato indicado, soporte electrónico del mismo y copia certificada de la documentación.

Saludo a Ud. con atenta consideración.

Nota: Declaro conocer y aceptar la Ordenanza General de Concursos de la U.N.R., sus Disposiciones Complementarias, y la obligaciones inherentes al Régimen de Carrera Docente. Dejo constancia que la presente solicitud tiene carácter de declaración jurada

Firma del/la postulante



## DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Tipo y Número de documento: \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio real: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Domicilio electrónico: \_\_\_\_\_  
(Constituido a los efectos legales para notificaciones en virtud de lo dispuesto por la Ordenanza 763  
– Art. 42)-

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio constituido en la ciudad de Rosario: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_