



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: **FARMACOLOGÍA Y TOXICOLOGÍA**

Ciclos: **PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD / DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y RECUPERACIÓN**

Áreas: **INJURIA, DEFENSA, GINECO-OBSTETRICIA, PEDIATRÍA, CLÍNICA MÈDICA**

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 las obligaciones inherentes al Régimen de Carrera Docente. Dejo constancia que la presente solicitud tiene carácter de declaración jurada

Firma y aclaración 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_