



FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES A ADSCRIPTOS/AS

Secretaría Académica

PRESENTE

Por la presente solicito a Usted la INSCRIPCIÓN como aspirante a adscripto/a, conforme lo establecido en el reglamento de adscripción (Res. C.D. Nº 441/16).

DATOS PERSONALES	
APELLIDO/S	
NOMBRE/S	
DNI	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
MAIL	
TÍTULO/S	
DATOS DE LA ASIGNATURA	
CARRERA	
ASIGNATURA	
CÁTEDRA	
COMISIÓN	
DOCENTE A CARGO	
DOCUMENTAL	
Conjuntamente con el formulario se deberá adjuntar:	
A- COPIA DEL TÍTULO O CONSTANCIA DE TÍTULO EN TRÁMITE. En este último caso, en el término de 30 días hábiles administrativos de obtenido el título, deberá presentar la copia del mismo.	
B- CURRICULUM VITAE	
Enviar a: mesadeentradas.fder@gmail.com	
IMPORTANTE: La admisión de la solicitud no genera reconocimiento a favor del aspirante de cargo docente alguno. Solamente determina que el aspirante se encuentra incorporado al régimen de adscripción. (Art. 4 reglamento de adscripción)	

Firma del/ de la aspirante

Conformidad del/ de la Docente Titular o docente a cargo de la cátedra

FIRMA Y ACLARACIÓN