UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLA MARÍA

INSTITUTO ACADÉMICO PEDAGÓGICO DE CIENCIAS HUMANAS

Secretaría Académica

- Solicitud de Inscripción –

Carrera: Medicina Espacio/s Curricular/es: Integrado Clínico Quirúrgico Cargo: Auxiliar Docente Graduado Dedicación: Simple			
b) Apellido y Nombres:			
c) Fecha Nacimiento:		Localidad: Provincia: País:	
e) D.N.I.:			
Domicilio Real: Calle: Nº: Piso: Dpto: Barrio: Localidad:		Provincia: E-mail: Teléfono: Código Postal:	

a) La presente solicitud importa por parte del que suscribe el conocimiento y la aceptación de las condiciones fijadas en el "*Reglamento Selecciones Docentes Interinos y Suplentes*" Resolución Nº 109/22 del Consejo Directivo del IAPCH y Régimen de Carrera y Concursos Docentes por Res. Nº 135/2019 del H.C.S. en el que se especifican los derechos y las obligaciones respecto de los cargos y dedicaciones docentes que he recibido con antelación a este acto de inscripción.

b) Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos ni en las causales de exclusión previstas en el Estatuto de la Universidad Nacional de Villa María y conocer el régimen de incompatibilidad.

c) Sirva la presente de **declaración jurada**.

Villa María, de de 2026

Firma y aclaración del Aspirante

Fecha de Recepción: _____

UNIVERSIDAD NACIONAL DE VILLA MARÍA

INSTITUTO ACADÉMICO PEDAGÓGICO DE CIENCIAS HUMANAS

Secretaría Académica

- Solicitud de Inscripción –

---

1. **TITULOS UNIVERSITARIOS Y GRADOS ACADÉMICOS OBTENIDOS**: (Consignar Universidad, Facultad o Instituto y fecha en que han sido expedidos).

Universidad o Equivalente	Título Obtenido	CURSADO	
		Desde	Hasta

_____

Firma

2. TITULOS PRE UNIVERSITARIOS OBTENIDOS: (Consignar Institución, tipo de titulación y fecha en que han sido expedidos).

Institución otorgante	Título Obtenido	CURSADO	
		Desde	Hasta

_____

Firma

3. ANTECEDENTES DOCENTES EN UNIVERSIDADES U OTROS NIVELES, INSTITUTOS NACIONALES Y PRIVADOS DEL PAIS O DEL EXTRANJERO: (Indicar lugar, institución, categoría, período de ejercicio y naturaleza de la designación).

Firma

4. **ANTECEDENTES CIENTÍFICOS Y/O ARTÍSTICOS:** trabajos inéditos y éditos (consignar revista o medio, editorial, lugar y fecha de la publicación y lista de autores en el orden de la publicación original si correspondiere).

Firma

5. TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN REALIZADOS O EN CURSO: (consignar sintéticamente los datos que lo identifiquen, poniendo de relieve aquellos que se refieran más específicamente al área concursada).

Firma

6. **PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, SEMINARIOS, JORNADAS O REUNIONES CIENTÍFICAS, ARTÍSTICAS O TÉCNICAS NACIONALES O INTERNACIONALES:** (indicar lugar, lapso en que se realizaron y calidad de la participación).

Firma

7. **ESTUDIOS Y ACTIVIDADES DE POSTGRADO**: (indicar lugar, Institución, duración y características del mismo. Incluir título de tesis cuando corresponda).

Firma

8. PREMIOS Y DISTINCIONES RECIBIDOS (Indicar institución, características y fecha de otorgamiento).

Firma

9. CARGOS Y FUNCIONES DESEMPEÑADOS O QUE DESEMPEÑA: (Indicar si es en la administración pública o en la actividad privada en el país o en el extranjero consignando organismo o entidad, lugar y lapso).

Firma

10. PARTICIPACIÓN EN LA FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA LA INVESTIGACIÓN, DOCENCIA, LA TECNOLOGÍA Y EL ARTE: (dirección de becarios, dirección de tesis, asesoramiento. En el caso de los primeros, indicar su nombre y acreditar la aprobación de los organismo pertinentes y en los segundos acreditar resultados cuando los hubiere).

Firma

11. SÍNTESIS DE LA ACTUACIÓN PROFESIONAL: (no deberá incluirse lo mencionado en otros apartados).

Firma

12. TODO OTRO ELEMENTO DE JUICIO QUE CONSIDERE PERTINENTE:

Firma