



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (Res. Minist. N° 194/20) ONLINE –**

- **Apellido/s y Nombre/s:**
- **D.N.I.:**
- **Email:**
- **Teléfono:**
- **Domicilio:**
- **Institución en que se genera la vacante:140312400- Instituto de Educación Superior “Clelia Fanny Castagnino”**
- **Fecha de vigencia de la publicación:**
- **Carrera (Nombre correcto de la misma)**
- **Espacio curricular (Código y nombre):**
- **Carácter (interino / suplente):**
- **Curso/División:**
- **Carga horaria:**
- **Causal de la vacante:**