

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO POR DIFÍCIL COBERTURA

ESCUELA DE DANZAS TRADICIONALES ARGENTINAS DE LA PLATA

Por la presente solicito mi inscripción en el Concurso por el mecanismo de Dificil Cobertura

1°) CARRERA:.....

2°) ESPACIO CURRICULAR:.....

DATOS DEL/LA INTERESADX

Nombre y Apellido:

Lugar y Fecha de Nacimiento:

Documento Nacional de Identidad:

Domicilio Real:

Calle.....entre.....y.....Nº.....

Piso.....Dpto.....Ciudad.....

Código Postal.....Teléfono Celular.....Teléfono Fijo.....

E-mail.....

(la Dirección de correo electrónico expresada en esta planilla se considerará de notificación fehaciente)

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Indicar SI o NO

Propuesta Pedagógica:.....

Título.....Secundario.....(excluyente):

Documento.....Nacional.....de.....Identidad:

Curriculum Vitae de antecedentes valorables según Anexo III :

FIRMA Y ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA