INSTITUTOS SUPERIORES

SOLICITUD DE DIFUSION Y CONVOCATORIA DE ASPIRANTES -RES. № 5886/03 - RES. № 1161/20 - DISP.№ 30/05

INSTITUTO			Domicili	38 esq 9 n°696			
	concursoinstituto221@gmail.com			0			
Contacto:	concursoinstituto221@gmail.com						
Carrera	Tecnicatura Superior			Res. 854/16 MUNIDAD Y LA FAMILIA			
Asignatura:	CUIDADOS DE LA SALUD CENTRADOS EN LA COMUNIDAD Y LA FAMILIA						
Situación de revista	Provisional						
Motivo	Nueva comisión						
Curso:	1° C	Turn	Vespertino	Carga hora	ria 3	módulos	
Días y horarios	VIERNES de 19:10 A 2	0 21:10 v de	21:15 a 22:15 HS				
Curso:		Turn		Carga hora	ria		
		0		g			
Días y horarios		•					
Curso:		Turn		Carga hora	ria		
		0					
Días y horarios							
	CRONOGRAMA						
Difusión	13/06 al 18/06 de 20	22					
Inscripción	13/06 al 18/06 de 2022 19/06 al 21/06 de 2022						
Recusación/Excusación							
Notificación Aspirantes	22/06 al 05/07de 2022						
Fecha de Entrevista	Los y las postulantes serán notificados/as del día y hora a través correo de email: concursoinstituto221@gmail.com						
	Toda la documentación para la presente convocatoria deberá elevarse únicamente en 3						
Forma de inscripción:	(TRES) archivos en PDF en un solo correo y enviarlo a: concursoinstituto221@gmail.com						
	El/la docente deberá tener experiencia en el nivel terciario, contar con título habilitante y						
	docente. El horario de dictado de clases es inamovible.						
	La inscripción se llevará a cabo simultáneamente con la difusión al correo de la institución						
	antes mencionado, donde se deberá adjuntar la información requerida en <u>3 (TRES)</u> <u>archivos únicos en PDF en un único correo</u> : concursoinstituto221@gmail.com						
Importante:	Section of the sectio						
•	1- Propuesta Pedagógica en formato PDF,						
	2- Anexo III (COMPLETO);						
	3- Certificación de Antecedentes (documentación respaldatoria). Documentación						
	que requiera de imágenes escaneadas, se pide que sean legibles.						
	El formato para el envío será el siguiente:						
	-ASUNTO DEL EMAIL: CONCURSO N°XXX: Nombre del espacio curricular						
	-EN EL CUERPO DEL MENSAJE: nombre y apellido, CUIL, teléfono, domicilio físico y						
Instrucciones:	domicilio electrónico	de notifi	cación, nombre del	espacio curri	cular, no	ombre de carrera a la	
	que se postula.						
	-Adjuntar los 3 archivos PDF						
	COMISIÓN EVALUADORA						
Titulares	Karina Ruiz, Marcelo designar.	Casafuz,	Maximiliano Monte	negro, Rita V	allejo y e	estudiante a	

Secretaría de Asuntos Docentes II-La Plata

Suplentes Díaz Ana Laura, Gastón Aquino, Luz Paredes, Isabel Mattos y estudiante a designar.	
--	--

SE ADJUNTA:

- 1. CONTENIDOS
- 2. PERFIL DOCENTE
- 3. Resolución de carrera 854/16
- 4. Anexo III