

UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE RR- HH CURE- SECCIÓN CONCURSOS
 FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - **BECAS**

Nº Inscripción:	Cédula de Identidad:
-----------------	----------------------

Llamado a **becas**. Cargos equivalentes al Esc., Grado....., horas semanales, para el CURE.
Ordenanza de Becas para la formación de Recursos Humanos.
 Art. 9 (Acceso a más de una beca) *Se podrá acceder a más de una beca, pero no en forma simultánea y por un período total no superior a los 3 años.*
 Art. 10 (Incompatibilidad) *El usufructo de una beca es incompatible con el desempeño de cargos docentes dentro de la Universidad de la República.*

Apellidos:
Nombres:
Fecha de Nacimiento: Credencial Cívica:
Teléfono /celular:
Localidad/Domicilio:
Correo electrónico:

Llamado N° Nro. de Expe.:

Dejo constancia de haber presentado la siguiente documentación:

DOCUMENTOS	CANTIDAD	DETALLE
Títulos Universitarios		
Escolaridad		
Certificados de Estudio		
Constancias de Trabajo		
Otros		

En este acto, los concursantes/postulantes:
 a.- El concursante/postulante denuncia en este formulario su domicilio real y domicilio electrónico. *Este último, se tendrá como válido para todas las notificaciones personales que correspondiera realizar.* En caso que alguno de ellos sea modificado, el concursante/postulante tendrá la responsabilidad de comunicar por escrito ese cambio a este Departamento de Personal, a Sección Concursos Docente cuando el cambio se produzca durante el proceso del llamado y a Sección Designaciones del Departamento de Personal luego de la Resolución del Consejo.
 b.- En caso de resultar seleccionado, asume la responsabilidad de asistir al Depto. de RR - HH CURE, en un plazo de 48 horas a partir de la citación. De no presentarse, se considerará que desiste de tomar posesión de la pasantía.-

Firma del Interesado:..... Fecha:.....

Recibido en Sección Concursos Fecha.....