Departamento de Recursos Humanos

Sección Concursos

Este formulario es para utilizar **ÚNICAMENTE** para llamados que realiza el CURE

Quién suscribe....., C.I. .....,

domiciliado en .....,

correo electrónico.....,teléfono .....

Autoriza al Sr./Sra. .....C.I.....

para que realice la inscripción al llamado .....

.....

.....

N° de expediente: .....

Fecha: .....

....

Firma de quién autoriza Firma del autorizado

Recibido por Sección Concursos CURE

....

Fecha Firma y aclaración

Timbre
Profesional

U.D.E.L.A.R. - C.U.R.E – Sede Maldonado
Tacuarembó s/n – entre Bv Artigas y Aparicio Saravia.
Tel. 42 25 53 62 / interno 563 y 564
Sede Rocha: Ruta 15 km. 28,500 y Ruta 9. Tel: 4472 9507
Pagina: www.cure.edu.uy
Correo Electrónico: concursos@cure.edu.uy