

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

N° Inscripción:	Cédula de Identidad:
Llamado aspirante / Pasantías. Cargos equivalentes al Esc., Grado....., horas semanales, para el CURE. <i>Art 2° Ordenanza de Pasantías: "... no podrán acceder aquellos aspirantes que hubieran accedido a algún sistema de pasantías con anterioridad"</i>	
Apellidos:	
Nombres:	
Fecha de Nacimiento:	
Credencial Cívica:	
Localidad/Domicilio:	
Teléfono /celular:	
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.....