

Anexo A: CONCURSO DE DOCENTES NO ESCALAFONADOS DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA AGRONÓMICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

NOTA DE POSTULACIÓN

Minga Guazú,.....de..... de 20.....

Señor:

Prof. Mag. Ing. Agr. Oscar Mario Espinoza Chaparro, Decano

FACULTAD DE INGENIERÍA AGRONÓMICA

Presente

El que suscribe..... con Cédula de Identidad N°....., se dirige a Ud; y por su intermedio donde corresponda, a fin de presentar las documentaciones Originales / Copias Simples Copias Digitales para el Concurso Docente No Escalafonado de la FIA/UNE, rubricadas y foliadas desde el N° 01 al....., para el cargo de:

.....Docente Encargado de Cátedra de Grado

.....Docente Encargado de Cátedra de Postgrado

.....Docente Encargado de Coursillo de Ingreso - Curso Probatorio de Ingreso

.....Docente Extensionista

.....Docente Investigador

.....Docente Orientador y miembro de mesa examinadora de Tesis de Grado

.....Docente Orientador y miembro de mesa examinadora de Tesis de Postgrado

.....Docente de Pasantía supervisada

.....Profesor a Tiempo Completo

En la materia y/o programa..... delSemestre

Sección..... de la carrera....., en la Sede

A través de la presente me comprometo en respetar y acatar las disposiciones que rigen el Reglamento para el Concurso de Docente No Escalafonado de la FIA/UNE, conforme a la convocatoria a Concurso dispuesto por el Honorable Consejo Directivo de la FIA/UNE.

.....
Firma

C.I. N°:.....

.....
Aclaración de Firma



Teléfono Particular:.....

E- mail:.....

Anexo B: CONCURSO DE DOCENTES NO ESCALAFONADOS DE LA FACULTAD DE INGENIERÍA AGRONÓMICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ESTE

NOTA DE DECLARACIÓN JURADA

Minga Guazú,..... de..... de 20

Quien suscribe....., con C.I. N°..... declaro bajo Fe de Juramento SI / NO (*indicar en círculo la respuesta a su declaración*) poseo familiares en la UNE.

Nombres y Apellidos	Cédula de Identidad N°	Parentesco (madre, padre, hermano, etc.)	Unidad Académica de la UNE

Observación: en caso de comprobarse que la información declarada no sea fidedigna, quedará el o la postulante automáticamente declarado/a descalificado/a del Concurso.

Firma:.....

C.I. N°:

Aclaración:

Fecha:

