



UNC

Universidad
Nacional
de CórdobaFacultad de Matemática,
Astronomía, Física y
Computación

ANEXO III
Ord. HCS 07/12

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Se solicita completar el presente formulario en letra de imprenta. El mismo tiene carácter de Declaración Jurada. Deberá Acreditar la información declarada, presentando original o copia autenticada por la Oficina de Mesa de Entradas. Cualquier falsedad será causal inmediata de eliminación del proceso de selección.

Se deberá firmar cada página del formulario, como así también de cualquier otra documentación que se adjunte.

Se desestimarán las presentaciones que no cumplan con las condiciones generales y/o particulares de la convocatoria.

1) PUESTO PARA EL CUAL SE POSTULA:

2) DATOS PERSONALES:

Apellido y nombre: _____

Domicilio real: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono fijo:(_____) _____ Móvil:(_____) _____

Tipo y número de documento: _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Correo electrónico: _____

3) EXPERIENCIA LABORAL:

Antecedentes laborales (Público/Privado, fecha de ingreso, fecha de egreso, lugar).



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FAMAF
Facultad de Matemática,
Astronomía, Física y
Computación

4) **FORMACIÓN ACADÉMICA:**

Estudios Secundarios: Completo _____ Incompleto _____

Título: _____

Expedido por: _____

Fecha de finalización: _____

Estudios Terciarios: Completo _____ Incompleto _____

Título: _____

Expedido por: _____

Fecha de finalización: _____

Estudios Universitarios: Completo _____ Incompleto _____

Título: _____

Expedido por: _____

Fecha de finalización: _____

Estudios de Posgrado: Completo _____ Incompleto: _____

Título: _____

Expedido por: _____

Fecha de finalización: _____



UNC

Universidad
Nacional
de Córdoba



FAMAF
Facultad de Matemática,
Astronomía, Física y
Computación

5) IDIOMAS:

6) MANEJO DE PC Y SISTEMAS (tache lo que no corresponda):

Procesador de Textos	NO	BUENO	MEDIO	MUY BUENO
Planilla de Cálculos	NO	BUENO	MEDIO	MUY BUENO
Correo Electrónico	NO	BUENO	MEDIO	MUY BUENO
Bases de datos	NO	BUENO	MEDIO	MUY BUENO
Otro	NO	BUENO	MEDIO	MUY BUENO

7) CAPACITACIÓN (Cursos, Seminarios, Talleres, Jornadas, etc.):

FECHA: _____

Firma y Aclaración del Postulante