**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - CONCURSO INTERNO-2023**

**CARGO:** Categoría 3

**AGRUPAMIENTO:** Asistencial Subgrupo “C”

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| Apellido/s: |
| Nombre/s:  |
| Fecha de Nacimiento:  | Ciudad:  | Provincia:  |
| País:  | Nacionalidad:  |
| Documento de identidad: L.E./L.C./D.N.I. Nº:  |
| Domicilio real (calle, e/, N°, piso, dpto.):  |
| Domicilio en el radio urbano de La Plata (calle, e/, N°, piso, dpto.): |
| Teléfono fijo:  | Celular:  |
| Correo electrónico (Art. 20 y 47 bis de la Ord. 101 UNLP, recibirá toda notificación relacionada con las actuaciones):  |
| Adjunto a la presente:* C.V. constituido por …… hojas
* Fotocopia del Documento de Identidad
* Título/s
 |
| Declaro: * Conocer y aceptar lo establecido por resolución N° 526/23.-
* Ser notificado del temario específico.-
 |

|  |  |
| --- | --- |
| La Plata, …………………… | Firma: ………………………………………. |