

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ADSCRIPCIÓN

Período:

APELLIDO Y NOMBRE:..... LUGAR Y

FECHA DE NACIMIENTO:..... DNI

Nº:.....

DOMICILIO LEGAL EN CÓRDOBA:.....

TE:..... CEL:.....

E-MAIL:..... CÁTEDRA

A LA QUE ASPIRA: 1).....

2).....

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA: CURRÍCULUM NOMINAL.....

..... Por la

presente declaro conocer la reglamentación vigente y el compromiso de cumplir con las exigencias requeridas si se autoriza a cursar la Adscripción.

FIRMA.....

ACLARACIÓN DE FIRMA.....

RECIBÍ..... (Firma y

Fecha)