

Al Director de la Representación en la República Argentina
de la Universidad de Bologna

El / la que suscribe _____

Nacido/a en _____ el ____/____/____

Residente en _____ domicilio _____

Nacionalidad _____

CUIT (Código Único de Identificación Tributaria, o código de identificación fiscal similar en caso de nacionalidad no argentina) _____

En posesión de títulos (completar título y año de graduación)

a) De grado:

b) De posgrado:

e-mail _____ Teléfono _____

SOLICITA

A los efectos del Decreto del Rector n. 418 del 20 de abril de 2011, para el A.A. 2017/18

Ser admitido a participar en la selección para la asignación del contrato de docencia

En: _____

Curso de estudio: _____

Sector Científico Disciplinario: _____

Declara estar en conocimiento que el otorgamiento del contrato queda subordinado al criterio y a las autorizaciones de los órganos académicos competentes.

A la presente solicitud se adjunta la siguiente documentación:

- 1) Currículum de las actividades didácticas y científicas*
- 2) Declaración de posesión de los requisitos previstos para estipular el contrato ("Anexo 3")

Buenos Aires, ____/____/_____

En fe

* Sucesivamente podrá requerirse copia de las publicaciones

Observación: A los efectos del art. 39 del DPR del 28 de diciembre de 2000 – n°445, no se requiere la autenticación de la suscripción de la solicitud.