

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CONCURSO ABIERTO
PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE SERVICIOS**

1. Datos del Concurso.

Dependencia: Facultad de Ciencias Agropecuarias – UNER.

Tipo de concurso: Abierto, de antecedentes y oposición.

Cargo a concursar: Categoría 07 – Carácter permanente.

Agrupamiento: Mantenimiento, Producción y Servicios Generales (C.C.T. 366/06).

Función: Auxiliar del Departamento Servicios Generales.

Resolución que dispone el llamado: Resoluciones Decano N°s 9269 y 9271/23

Lugar, Fecha y Hora de la prueba de oposición: Oro Verde (E.R.), Ruta Prov.11, km 10,5. Día martes 19 de septiembre de 2023 a las 10:00 horas.

2. Datos del Postulante.

Apellido y nombres: _____

CUIL: _____ Fecha y Lugar de Nacimiento: __/__/__, _____

Domicilio Legal:

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono celular: 0 _____ 15 _____

Correo electrónico para notificar (Ord. N° 444, Art. 7°): _____@_____

Domicilio Real:

Calle: _____ N°: _____ Piso: _____ Dpto.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

3- Estudios cursados. (Art. 40° Inciso e – Dec. N° 366/06 reglamentado por Res. “C.S.” N° 096/08)

Nivel	Completo	Año de Egreso	Institución
Secundario	SI / NO		
Terciario	SI / NO		
Universitario	SI / NO		
Posgrado	SI / NO		

4- Certificación de Capacitación y Becas afines al cargo que se concursa. (Solo se tomarán en cuenta los realizados en los últimos 10 años – Art. 40º Inciso d– Dec. Nº 366/06 reglamentado por Res. “C.S.” Nº 096/08)

Nombre del curso	Año	Duración (Hs.)	Institución otorgante

5- Trabajos, Publicaciones y Conferencias dadas afines al cargo que se concursa. (Solo se tomarán en cuenta los realizados en los últimos 10 años – Art. 40º Inciso f– Dec. Nº 366/06 reglamentado por Res. “C.S.” Nº 096/08)

Título	Año

6- Antecedentes Laborales (Comenzar por el más reciente y continuar hacia el más antiguo. Solo declarar cargos en la Administración Pública Nacional, Provincial o Municipal - Art. 40º Inciso c– Dec. Nº 366/06 reglamentado por Res. “C.S.” Nº 096/08)

Organismo / Institución	Función o puesto y Nivel o Categoría	Desde	Hasta

7- Otros

--

“Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos y reunir los requisitos establecidos para el ingreso en los Artículos 21º y 22º del CCT aprobado por Decreto Nº 366/06.

Declaro conocer el Título 4- Art.24º al 46º Régimen de llamado a concurso y su reglamentación, Resol. C.S. Nº096/08, Anexo II y la Ord. Nº 444, Art. 7º-Régimen de Notificaciones por correo electrónico.

El falseamiento de cualquier dato o antecedente consignado en el presente formulario de inscripción, implicará la nulidad de la participación del aspirante, y habilitará a la Universidad Nacional de Entre Ríos a efectuar las acciones y/o denuncias pertinentes.

Lugar y Fecha

Firma del Postulante