

Cordialmente.

Secretaría Académica Facultad de Informática Universidad Nacional del Comahue



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ASPIRANTES A CUBRIR CARGOS INTERINOS

A la Secretaría Académica de la Facultad de Informática:

Solicito la inscripción al cargo interino de **PROFESOR ADJUNTO** con dedicación **SIMPLE** sin Departamento, Área ni Orientación, con localización **NEUQUÉN** para desarrollar actividades correspondientes al Ingreso del ciclo académico 2026 para las carreras Licenciatura en Ciencias de la Computación, Licenciatura en Sistemas de Información y Profesorado en Informática y cuyo concurso de antecedentes fue aprobado, mediante Resolución de Consejo Directivo FAIF N° 212/2025.

A tal fin completo los datos solicitados en el presente formulario y envío la siguiente documentación al correo electrónico: concursos.docente@fi.uncoma.edu.ar:

- Formulario de Inscripción completo y firmado (formato jpg o pdf)
- Documento Nacional de Identidad (frente y dorso formato jpg o pdf)
- Contancia de CUIL. Puede descargarse en formato pdf desde la página de ANSES_ (https://www.anses.gob.ar/consulta/constancia-de-cuil)
- Currículum Vitae actualizado y firmado (formato pdf)
- Documentación probatoria y/o certificaciones de lo detallado en el Currículum Vitae (formato jpg o pdf)
- Para postulantes pertenecientes a la Facultad de Informática, se recomienda presentar CVar actualizado (formato pdf)
- Plan de actividades correspondiente al Ingreso del ciclo académico 2026 (formato pdf)

Firma: Aclaración:

Número de DNI:

Fecha de Inscripción:/2025



Secretaría Académica Facultad de Informática Universidad Nacional del Comahue



DATOS PERSONALES:
APELLIDO y NOMBRE COMPLETOS (como figura en el DNI):
LUGAR y FECHA DE NACIMIENTO:
C.U.I.L. N°:
DOMICILIO (consignar código postal y localidad):
TELÉFONO FIJO: ()TELÉFONO CELULAR: ()
E-MAIL (en el cual recibirá todas las notificaciones desde la Facultad):
TÍTULOS OBTENIDOS:
ENSEÑANZA MEDIA (consignar año de obtención e institución otorgante):
ENSEÑANZA SUPERIOR (consignar año de obtención e institución otorgante):
Declaración Jurada: En la ciudad de Neuquén, a los días del mes de
Firma:
Aclaración:

Número de DNI: