



**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** para el Departamento de COMPUTACIÓN APLICADA, Área INFORMÁTICA APLICADA, sin Orientación, con localización **CUTRAL CO** para el dictado de la asignatura "Informática Aplicada" correspondiente a la carrera Tecnicatura Universitaria en Farmacia y cuyo concurso fue aprobado, mediante Resolución ad referendum del Consejo Directivo FAIF N° 129/2025 – Rat. Res.CD FAIF N° 154/2025.

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)
- Constancia 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)
- Programa, bibliografía y plan de actividades de la asignatura "Informática Aplicada" (formato pdf)

Cordialmente,

Firma:

Aclaración:

Número de DNI:

Fecha de Inscripción:/...../2026



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 de 2026, DECLARO no estar comprendido en las causales establecidas como inhabilitación para ejercer cargos públicos. La presente, tiene carácter de DECLARACIÓN JURADA.

Firma:

Aclaración:

Número de DNI: