



Formulario 3

ME NOTIFICO QUE RESULTA INDISPENSABLE PARA EFECTIVIZAR LA DESIGNACIÓN SOLICITADA LA CONCURRENCIA DE LA TOTALIDAD LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

1. La disponibilidad de la vacante.
2. La realización del examen de aptitud psico-física o certificación vigente del ya realizado.
3. La aprobación por el H.C.D.
4. La entrega de la documentación requerida por el Departamento Coordinación de Personal de acuerdo a mi situación particular
5. Que mi situación de revista al momento de efectivizarse esta designación, sea coincidente con las Declaraciones Juradas de Cargos presentadas (habiendo realizado las presentaciones de licencia, renuncia , etc., en caso de corresponder)

ASIMISMO DECLARO CONOCER QUE NO PODRÉ ASUMIR LAS FUNCIONES HASTA TANTO NO SE CUMPLAN INTEGRAMENTE LOS REQUISITOS ANTES DETALLADOS, Y QUE UNA VEZ FINALIZADOS LOS MISMOS, SE INFORMARA EL ALTA EN SUELDOS, DEBIENDO ASUMIR EN CONSECUENCIA LAS FUNCIONES PERTINENTES (Conf. Res 503/05 y modif. UNLP)

Firma:

Aclaración:

DNI:

Fecha:...../...../.....

Toma conocimiento el Profesor Responsable / Jefe de Departamento

Firma:

Aclaración:

DNI:

Fecha:...../...../.....

La falta de los formularios 2, 4, 5 y 6 impiden la continuidad del expediente.