



ME NOTIFICO que resulta indispensable para efectivizar la designación solicitada, 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 Consejo Directivo.
4. La entrega de la documentación requerida por el Departamento Coordinación de Personal de acuerdo a mi situación particular.

DECLARO que mi situación de revista al momento de efectivizarse esta designación se enmarcará en lo dispuesto por la [Ord. 164/85](#) de U.N.L.P.

ME COMPROMETO a dar cumplimiento a la [Res. 7431/19](#) de U.N.L.P. y completar la Declaración Jurada Web en un plazo máximo de 30 días corridos a partir del alta de la presente designación.

TOMO CONOCIMIENTO que en caso de no cumplir se procederá a limitar la designación por incumplimiento.

ASIMISMO, me comprometo a no prestar servicios hasta la fecha de alta, la cual será informada mediante resolución al correo electrónico institucional.

Firma:

Aclaración:

DNI:

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

Como Profesor Responsable/ Jefe del Departamento tomo

conocimiento de lo dispuesto anteriormente

Firma:

Aclaración:

DNI:

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