

Formulario de Inscripción

Día	Mes	Año

Expediente N.º:

Llamado a Aspirantes para la provisión:

Efectiva	Interina	Contrato	Otro (especificar)

Del cargo de, Grado, Hs. Sem., de la Asignatura-Proyecto
.....
.....

Nº. de Llamado:

Apellidos y Nombres

Cédula de Identidad

Credencial Cívica

Domicilio

Localidad

Teléfono / Celular

Correo electrónico

Declaro tener conocimiento de las bases del concurso

El correo electrónico se tendrá como válido para todas las notificaciones personales que correspondan realizar. En caso de que alguno de los datos del formulario sea modificado, es responsabilidad del aspirante / concursante comunicar dicho cambio en la Sección Concursos a través del mail: concursos@cup.edu.uy

Firma del solicitante: