
		Solicitud de Inscripción Programa de Becas de Posgrado para Docentes de la FAyA			
Apellido:			Nombre:		
DNI N°:		Fecha de Nacimiento:	Domicilio Postal:		
Titulo de grado/ Universidad:			Localidad:		
Teléfono:			Correo electrónico (para notificaciones oficiales):		
Cargo Actual/Asignatura			Condición (Regular/contratado):		
Antigüedad			Carrera en la que se inscribe:		
Reglamento vigente: Resolución CDFAA N° 115/2022					

Por la presente **DECLARO BAJO JURAMENTO** que todos los datos consignados son veraces, así como también la documentación digital para el concurso en cuestión, enviada al correo electrónico posgradofayaunse@gmail.com, conforme al detalle que a continuación se consigna:

1. Solicitud de Inscripción (en 1 foja)
2. Currículum Vitae, (en.....fojas, 1 archivo pdf)
3. Documentación respaldatoria (Títulos, antecedentes detallados en CV) (en fojas, 1 archivo pdf).
4. Plan de Trabajo (enfojas, 1 archivo PDF)
5. CV del director (en..... fojas, 1 archivo pdf).

Asimismo manifiesto que los **originales** de la documentación detallada y presentada mediante correo electrónico obran en mi poder en calidad de “depositario” para ser presentados ante requerimiento del Jurado interviniente y/o autoridad competente. Expresando fehacientemente que los datos consignados en el CV que se presenta son correctos, completos, sin omitir, ni falsear dato alguno que debe contener siendo fiel impresión de la verdad.

La presentación de esta declaración importa, el conocimiento de las Bases y Condiciones de la Convocatoria Res CDFAA N° 115/2022

Asimismo, me responsabilizo en caso de cualquier irregularidad. Aceptando expresamente por medio del presente, que dichas circunstancias implican la exclusión en la presente convocatoria y las consecuencias penales correspondientes por el falseamiento de datos.

..... FIRMA ACLARACION
-----------------------	----------------------------

