



Universidad  
Nacional  
de Córdoba



Observatorio  
Astronómico  
de Córdoba

#### ANEXO IV

Solicitud de inscripción para Concurso de Profesores Auxiliares

Córdoba, .....de 20....

Sr/a. Director/a  
Observatorio Astronómico de Córdoba  
Dr/a. ....  
S/D

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitarle mi inscripción en el concurso de ..... cargo(s) de Profesor.....de dedicación .....en el Área: .....

A tal efecto detallo mis datos personales:

Nombres y Apellidos: .....  
Documento de Identidad: Tipo..... N°.....  
Fecha de Nacimiento: ..... Lugar: ..... Nacionalidad.....  
Domicilio Particular: Calle: ..... N°.....  
Barrio: ..... Localidad: .....  
Teléfonos: ..... Código Postal: ..... e-mail: .....  
Domicilio especial en Córdoba para notificaciones:  
Calle: ..... N°..... Barrio: ..... Localidad: .....  
Teléfonos: ..... Código Postal: .....

Declaro bajo juramento conocer el régimen de incompatibilidades, la Resol. Rectoral 433/2009 (T.O. OHCS 8/86) y la RHCS 969/2014 Reglamento de Concursos para Profesores Auxiliares del OAC como así también las causales establecidas sobre recusación.

Por la presente declaro conocer y aceptar las condiciones fijadas por las reglamentaciones que anteceden.

Sirva la presente de declaración jurada.

Se adjunta Currículum Vitae y la siguiente documentación: .....

Lo saluda con atenta consideración

\_\_\_\_\_