



Universidad Nacional del Este
Facultad de Ciencias de la Salud

Nuestra MISIÓN

Formar profesionales de las ciencias de la salud, con elevados valores humanos, capaces de mejorar la calidad de vida de la región y del país, con responsabilidad social; y producir conocimientos a través de riguroso proceso de investigación científica.

Minga Guazú, de de 20.....

Señor

Dr. Raúl Humberto Fanego Seitz, *presidente*

Comisión de Selección. Concurso de Títulos, Méritos y Aptitudes

Facultad de Ciencias de la Salud. UNE

Presente

Yo,..... con Documento de Identidad Civil Nro., solicito la admisión de mis documentos (personales y académicos) y mi inscripción como **postulante** al cargo de **Docente Investigador, cargo Nro.**, según vacancia publicada en el marco del Concurso de Título/s, Méritos y Aptitudes convocado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Este, correspondiente al período académico 2017.

Manifiesto bajo fe de juramento no desempeñar ninguna otra función incompatible con el cargo y mi acatamiento a lo dispuesto por las normativas nacionales e institucionales vigentes, en lo que afecte a mi gestión como docente, en caso de que se produjere mi admisión al cargo.

Atentamente,

Firma del/la postulante al cargo

Nota: Se adjuntan documentos con datos adicionales requeridos para la postulación.



Universidad Nacional del Este
Facultad de Ciencias de la Salud

Nuestra MISIÓN

Formar profesionales de las ciencias de la salud, con elevados valores humanos, capaces de mejorar la calidad de vida de la región y del país, con responsabilidad social; y producir conocimientos a través de riguroso proceso de investigación científica.

Si usted ejerce la **docencia**¹ (y/o es **funcionario/a administrativo/a**) en otra Unidad Académica de la Universidad Nacional del Este, le solicitamos se sirva completar los siguientes datos:

Unidad Académica:

Cargo que ocupa	Asignatura/Área	Carrera

Días	Mañana		Tarde		Noche	
	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Desde	Hasta
Lunes						
Martes						
Miércoles						
Jueves						
Viernes						
Sábado						

Observación:

.....

Unidad Académica:

Cargo que ocupa	Asignatura/Área	Carrera

Días	Mañana		Tarde		Noche	
	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Desde	Hasta
Lunes						
Martes						
Miércoles						
Jueves						
Viernes						
Sábado						

Observación:

.....

¹ **Docente, Investigador, Extensionista**



Universidad Nacional del Este
Facultad de Ciencias de la Salud

Nuestra MISIÓN

Formar profesionales de las ciencias de la salud, con elevados valores humanos, capaces de mejorar la calidad de vida de la región y del país, con responsabilidad social; y producir conocimientos a través de riguroso proceso de investigación científica.

Si usted es funcionario/a **en otra institución pública** que **NO** sea la Universidad Nacional del Este (hospitales, otra universidad pública, etc.), le solicitamos se sirva completar los siguientes datos:

Institución:

Cargo que ocupa	Asignatura/Área/Dirección/ Dpto.	Observación ²

Días	Mañana		Tarde		Noche	
	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Desde	Hasta
Lunes						
Martes						
Miércoles						
Jueves						
Viernes						
Sábado						

Institución:

Cargo que ocupa	Asignatura/Área/Dirección/ Dpto.	Observación

Días	Mañana		Tarde		Noche	
	Desde	Hasta	Desde	Hasta	Desde	Hasta
Lunes						
Martes						
Miércoles						
Jueves						
Viernes						
Sábado						

Observación:

.....

Firma

² En caso de que la institución sea universitaria (u otra institución de Educación Superior), indique por favor, la carrera en que desempeña la función docente, si así lo fuera.