



Ministerio de Educación
Universidad Tecnológica Nacional
Facultad Regional Chubut

FICHA DE INSCRIPCION
LLAMADO A REGISTRO DE ASPIRANTES DE PROFESORES DE CARRERAS CORTAS

1. Área de Conocimiento:
2. Asignatura:
3. Coordinación:.....
4. Apellido y Nombre del postulante:
5. Lugar y fecha de nacimiento:
6. Legajo UTN (si lo tuviera):
7. Documento de Identidad: Tipo. Número:
8. Domicilio:
9. Correo electrónico:
10. Tel: Cel:

Lugar y Fecha:

Firma:

Aclaración:



Ministerio de Educación
Universidad Tecnológica Nacional
Facultad Regional Chubut

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA NACIONAL

FACULTAD REGIONAL : CHUBUT

En la fecha recibí la solicitud de inscripción para la Cátedra
..... del
Área..... del Departamento de
CARRERAS CORTAS integrado porfojas numeradas

Lugar y fecha: Puerto Madryn,

Firma:

Aclaración: