



Formulario 3

ME NOTIFICO QUE RESULTA INDISPENSABLE PARA EFECTIVIZAR LA DESIGNACIÓN SOLICITADA, LA CONCURRENCIA DE LA TOTALIDAD DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS:

1. La disponibilidad de la vacante.
2. La realización del examen de aptitud psico-física o certificación vigente del ya realizado.
3. La aprobación por el H.C.D.
4. La entrega de la documentación requerida por el Departamento Coordinación de Personal de acuerdo a mi situación particular.
5. Que mi situación de revista al momento de efectivizarse esta designación, sea coincidente con las Declaraciones Juradas de Cargos presentadas (habiendo realizado las presentaciones de licencia, renuncia, etc., en caso de corresponder).

ASIMISMO DECLARO CONOCER QUE NO PODRÉ ASUMIR LAS FUNCIONES HASTA TANTO NO SE CUMPLAN INTEGRAMENTE LOS REQUISITOS ANTES DETALLADOS Y, QUE UNA VEZ FINALIZADOS LOS MISMOS, SE INFORMARA EL ALTA EN SUELDOS, DEBIENDO ASUMIR EN CONSECUENCIA LAS FUNCIONES PERTINENTES (Conf. Res 503/05 y modif. UNLP).

Firma:

Aclaración:

DNI:

Fecha:...../...../.....

Toma conocimiento el Profesor Responsable / Jefe de Departamento

Firma:

Aclaración:

DNI:

Fecha:...../...../.....

La falta de los formularios 2, 4, 5 y 6 impiden la continuidad del expediente.