SOLICITUD DE LLAMADO A INSCRIPCIÓN DE ASPIRANTES

PARA CARGO DE AUXILIAR DE SEGUNDA CATEGORÍA-ESTUDIANTE

OCD Nº 5/2021

A la Sra. Decana de la Facultad de

Ciencias de la Salud – UNSL

S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. y por su digno intermedio al Consejo Directivo de la Facultad, a los efectos de solicitar se llame a Inscripción de Aspirantes (Art. 2º, OCS Nº 40/2004 y Art. 1º, OCD Nº 5/2021) para proveer UN (1) cargo de AUXILIAR DE SEGUNDA CATEGORÍA-ESTUDIANTE, con destino al Área de Integración Curricular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con temas relativos a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cuyo/s programa/s actualizado/s se adjunta/n.

Se adjunta, también, a la presente el Plan de Tareas a realizar, que consta de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) folio/s.-

El Docente Responsable de supervisar el Plan de Tareas será el/la: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para integrar la Comisión Asesora que evaluará al/ los aspirantes/s, se proponen a los siguientes Docentes:

PROFESORES:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO Y NOMBRE/S | CARGO | CARÁCTER |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

AUXILIARES:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APELLIDO Y NOMBRE/S | CARGO | CARÁCTER |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sirva de atenta nota.-

SAN LUIS,

Firma Coordinador/a de Área