SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN

Córdoba, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Sr/a. Decano/a

Facultad de Lenguas

Universidad Nacional de Córdoba

Dra. Elena del Carmen Pérez

S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el objeto de solicitar adscripción a una cátedra que se dicta en la Facultad de Lenguas (UNC), conforme a los datos que consigno a continuación:

Apellido y nombre:...............................................................................................................

Documento (tipo y número):................................................................................................

Localidad:............................................................................................................................

Domicilio real:......................................................................................................................

Teléfono fijo:........................................................................................................................

Teléfono celular:..................................................................................................................

Correo electrónico principal:................................................................................................

Título obtenido y fecha de egreso:......................................................................................

Promedio general de la carrera (con aplazos): …….................................................................

Título expedido por:.............................................................................................................

Cátedra a la que desea adscribirse:...............................................................Sección:.....................

Período académico: 1.er período 2.do período

Profesor tutor:.................................................................................................................

Curso/comisión:...................................................................................................................

Día y horario:.......................................................................................................................

Carrera:...............................................................................................................................

Nota de aprobación de la materia o promedio obtenido en las materias del área de conocimiento correspondiente a la asignatura a la que se postula:....................................

¿Está cursando otra adscripción? (Si responde que sí, indique la cátedra, el profesor tutor y si se trata del primer período académico o del segundo):……………………………………………………………………….................

Si se inscribe en el primer período de adscripción, debe adjuntar copia del certificado analítico, o fotocopia del título certificada por la Universidad, o por medio del título original y fotocopia para la correspondiente compulsa o analítico que certifique su condición de egresado.

Adjunto al presente formulario los siguientes documentos (indicarlos si correspondiere):

-

-

-

Declaro conocer y aceptar la reglamentación vigente que se encuentra publicada en el sitio web de la Facultad y disponible en Secretaría Académica.

Firma y aclaración de profesor tutor Firma y aclaración del postulante

NO SE RECIBIRÁN SOLICITUDES SIN LA FIRMA DEL PROFESOR TUTOR.