| **CONCURSO DOCENTE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**FECHA: HORA: APELLIDO Y NOMBRE: D.N.I.: **INSCRIPTO PARA**Área: Espacio Curricular:Cargo: Dedicación: TELÉFONO:  E-MAIL CONSTITUÍDO PARA NOTIFICACIONES: **La firma de la presente, indica que el postulante ha leído la Resolución de Consejo Directivo del IAPCS Nº 012/2021, la RCS 135/2019 y sus modificatorias y acepta expresamente los términos y el contenido total de las mismas.**  Firma conforme ASPIRANTE Firma y Sello P/U.N.V.M. | **CONCURSO DOCENTE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN**FECHA: HORA: APELLIDO Y NOMBRE: D.N.I.: **INSCRIPTO PARA**Área: Espacio Curricular:Cargo: Dedicación:  E-MAIL CONSTITUÍDO PARA NOTIFICACIONES: **La firma de la presente, indica que el postulante ha leído la Resolución de Consejo Directivo del IAPCS Nº 022/2021, la RCS 135/2019 y sus modificatorias y acepta expresamente los términos y el contenido total de las mismas.**   Firma conforme ASPIRANTE Firma y Sello P/U.N.V.M. |
| --- | --- |