| **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. |
| --- | --- |