CONCURSO PARA CARGOS DOCENTES ORDINARIOS EFECTIVOS

Formulario de Inscripción

|  |  |
| --- | --- |
| Asignatura a la que se inscribe |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Categoría a la que se inscribe(solo puede elegir una) |   |

**Datos Personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y Nombres |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de Nacimiento** |   |   | **Documento de identidad** |   |
|   |   |
| **Domicilio** |   |
|   |   |
| **Teléfono** |    |
|   |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **TITULO/S DE GRADO***(Indicar año de graduación e institución que otorgó el título)* | - |  |  |  |
| **TÍTULO/S DE POSTGRADO***(Indicar año de graduación e, institución que otorgó el título.)* | *Doctorado* |  |  |  |
| *Maestría* |  |  |  |
| *Especialización* |  |  |  |
| **OTRO TÍTULO DE GRADO** | *-* |  |  |  |
| **CAPACITACIÓN DOCENTE***(Mínimo 50 horas)* | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **ANTECEDENTES DOCENTES** | *-* |  |  |  |
| *En la cátedra concursada* | *Titular/Asociado* |  |  |  |
| *Adjunto* |  |  |  |
| *Jefe de Trabajos Prácticos* |  |  |  |
| *Ayudante Alumno y/o diplomado* |  |  |  |
| *En otras cátedras universitarias afines a la concursada* | *-* |  |  |  |
| *En cátedras de nivel superior no universitario*  | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **ANTECEDENTES EN INVESTIGACIÓN**  | *-* |  |  |  |
| *Proyecto ejecutado afín a la carrera* | *Director* |  |  |  |
| *Miembro del equipo de investigación* |  |  |  |
| *Integrante de proyecto en curso afín a la carrera* | *-* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **ANTECEDENTES EN EXTENSIÓN**  | *Proyectos afín a la cátedra concursada* |  |  |  |
| *Proyectos afín a la carrera*  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **PUBLICACIONES CIENTIFICAS** | *Internacionales con referato* |  |  |  |
| *Internacionales sin referato* |  |  |  |
| *Nacionales con referato* |  |  |  |
| *Nacionales sin referato* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **CONGRESOS/SEMINARIOS REUNIONES/ JORNADAS/ ETC**  | *Conferenciante* |  |  |  |
| *Expositor o Autor de trabajo* |  |  |  |
| *Organizador* |  |  |  |
| *Asistente* |  |  |  |
| **ASISTENCIA A CURSOS (\*últimos 5 años)** | *Con evaluación* |  |  |  |
| *Sin evaluación* |  |  |  |
| **FORMACIÓN DE RECURSOS HUMANOS** | *Asesor de trabajos científicos en el grado* |  |  |  |
| *Integrante de cátedra con auxiliares docentes* |  |  |  |
| *Integrante de proyecto de investigación y/o extensión con auxiliares alumnos* |  |  |  |
| *Jefe de Residentes* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **ACTIVIDAD PROFESIONAL** | *Residencia completa* |  |  |  |
| *Residencia incompleta* |  |  |  |
| *Actividad en el ámbito hospitalario publico o privado* |  |  |  |
| *Agregaturas a servicios en ámbito hospitalario publico o privado (mínimo un año)* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **BECAS, PREMIOS Y DISTINCIONES**  | *-* |  |  |  |
| *Becas profesionales* | *Por concurso* |  |  |  |
| *Sin concursar* |  |  |  |
| *Premios y distinciones* | - |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **11. CURSOS DICTADOS** | - |  |  |
| *Universitarios* |
|  | *De postgrado* |  |
|  | *De grado* |  |
| *Ateneos hospitalarios* | - |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **MIEMBRO DE JURADOS** | *-* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **IDIOMAS***(certificado o evaluación ad hoc)* | *dos o más* |  |  |  |
| *uno* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **GESTION**  | *Cargos jerárquicos por año* |  |  |  |
| *Integrante de comisiones por año* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **SOCIEDADES CIENTIFICAS**  | *Cargos jerárquicos (presidente, tesorero, secretario, etc.)* |  |  |  |
| *Integrante (vocal)* |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **SUB ÍTEM** | **DETALLE\* (solo completar esta columna)** | **FOLIO** **(Indique en que folio esta la documentación respaldatoria)** | **FISCALIZADO** **(A llenar por****Secretaría de la Facultad)** |
| **OTROS ANTECEDENTES DE INTERÉS** | - |  |  |  |

\* A llenar por secretaría al momento de la presentación.

\*Recuerde detallar los antecedentes dentro de los casilleros claramente.

Con la presente solicitud deberá acompañarse:

* Fotocopia del Documento de Identidad.
* Documentación probatoria, en original o fotocopia autenticada de títulos y de todos los antecedentes consignados en la presente solicitud.
* Formulario electrónico en CD.

***Todos los datos y documentación que figuren en el presente formulario tienen carácter de declaración jurada.***

***La presentación de la solicitud de inscripción importa por parte del aspirante el reconocimiento de las condiciones fijadas en el Reglamento de Concursos para la Designación en Cargos Docentes Ordinarios.***

……………………..........................

 ***Firma***

***CANTIDAD DE FOLIOS:***

***……………………………………………………………………………………………***

***Para ser llenado por Secretaría Administrativa***

Recibí del Sr./a.……………………….. ……………………………………………. la solicitud de inscripción en el concurso para cargos docentes ordinarios efectivos, copia de la misma y documentación probatoria con ………. folios.

 San Juan, ……………………………………..

Hora:………………………………………

……………………………………………………..

Firma