**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LAS ARTES**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CONCURSOS DIRECTOR DE INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN**

Buenos Aires…….de ……………. de 20…..

El que suscribe, Nombre y Apellido DNI …………., con domicilio real en ……………………………… con domicilio constituido en ……………………………………………., solicita a la Sra Rectora Sandra Torlucci la inscripción en el Concurso para la cobertura del cargo de Director del Instituto de Investigación en Artes Visuales Departamento de Artes Visuales.

Todo ello de acuerdo al llamado dispuesto por la Resolución CS Nº 0089/21. A tal fin adjunto a la presente comprobante de inscripción online, según el detalle requerido en el instructivo y CVar. Así mismo, declaro bajo juramento conocer el Estatuto de esta Universidad, como así también el Reglamento de Institutos de Investigación.

Sin otro particular, saludo atentamente.

Telefono: …………………………. E-mail: ………………………….

 ………………………………………..

 Firma y Aclaración