**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA CONCURSO**

San Lorenzo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Señora

Prof. Dra. **MARIA ISABEL RODRIGUEZ VDA. DE RIVEROS**, Decana

Facultad de Enfermería y Obstetricia

Universidad Nacional de Asunción

El/La que suscribe ………………………………………………………………………………………………., con Cédula de Identidad Nº ……………………………………………., se dirige a Usted y por su intermedio a donde corresponda, a los efectos de solicitar la inscripción a la convocatoria a concurso de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional de Asunción, de conformidad al siguiente detalle:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Convocatoria N°: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024 | | |
|  |  | | |
| Categoría:  *(marcar con una x)* | Docente Encargado de Cátedra | Docente Técnico | Administrativo |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| Departamento:  *(marcar con una x)* |  | Casa Central | |
|  | Enfermería Casa Central | |
|  | Obstetricia Casa Central | |
|  | Enfermería Filial Concepción | |
|  | Obstetricia Filial Concepción | |
|  | Enfermería Filial Coronel Oviedo | |
|  | Enfermería Filial Quiindy | |
|  | Enfermería Filial San Estanislao | |

Para el efecto presento las documentaciones en formato digital e impreso, foliadas y contenidas en un sobre cerrado.

Todas las comunicaciones realizadas a los efectos del presente concurso serán realizadas al número de celular ………………………………………………….y al correo electrónico *………………………………………………….* las cuales servirán de suficiente notificación.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………….………………………..  Aclaración de firma | ……………….………………………..  Firma |