

MANIFIESTO DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS REGLAMENTARIOS
PARA LA INSCRIPCIÓN A CONCURSO DOCENTE / EVALUACIÓN PERIÓDICA / PROMOCIÓN
DE CARGOS AUXILIARES

Quien suscribe, _____, DNI N.º
_____, declara:

- Que no se encuentra inhabilitado/a para el desempeño de cargos públicos o docentes.
- (Si corresponde) Que, en relación con la edad requerida para la inscripción manifiesta expresamente su opción de permanecer en la actividad laboral más allá del límite establecido al momento de la inscripción, en los términos previstos por el Régimen Previsional de Docentes e Investigadores Universitarios vigente.

En la ciudad de _____, a los ____ días del mes de _____ de _____.

Firma: _____

Aclaración: _____

DNI: _____