

LLAMADO A ASPIRACIONES PARA CUBRIR HORAS DE INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS EN EL AULA DE ENSEÑANZA SECUNDARIA . Estudiantes Avanzados

DATOS PERSONALES		
1 ^{er} apellido		
2do apellido		
Nombres		
CI		
CC. Serie	No	
Domicilio		
Teléfonos		
Correo Electrónico		
Carne de Salud Vigente	SI	NO
Funcionario de Secundaria	SI	NO
		N°de cobro

Uso exclusivo del Tribunal

N°de Folio	ESCOLARIDAD ESTUDIANTE AVANZADO INTÉRPRETE LENGUA DE SEÑAS.

Puntaje
Total

N°de Folio	ANTIGÜEDAD EN LA ENSEÑANZA SECUNDARIA

Puntaje
Total

N°de Folio	OTROS TÍTULOS AFINES AL DESEMPEÑO EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

Puntaje
Total

N°de Folio	INFORMES DE CALIFICACIÓN

Puntaje
Total

EL SUSCRIPTO CONCURSANTE DECLARA CONOCER Y ACEPTAR QUE TODAS LAS INSTANCIAS RELATIVAS A ESTE LLAMADO LAS QUE SERÁN NOTIFICADAS COMO ÚNICO MEDIO POR LA PÁGINA WEB www.ces.edu.uy

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL ASPIRANTE

FUNCIONARIO INSCRIPTOR

FECHA