

FORMULARIO 2

ACEPTACIÓN DE CANDIDATURA

Conste por la presente que doy mi conformidad para
integrar la Lista del
Claustro Especialidad (excepto No Docente)

.....

Apellido y Nombre:

Tipo y Nro. De Documento:

Domicilio y Teléfono:

Correo Electrónico:

Firma: