

**ANEXO III**

**Formulario FCS/FCH. 03**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE LAS MISIONES – UCAMI -**  
**CONCURSO DE ANTECEDENTES**

**CARRERA:** Licenciatura en Psicología

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Materia:** .....

**Categoría del Cargo:** .....**Dedicación:**.....

<b>DATOS PERSONALES</b>
Apellido: .....
Nombres: .....Estado Civil: .....
Apellido y Nombres del Padre:.....
Apellido y Nombres de la Madre:.....
Documento de Identidad: Tipo: .....N° .....
Localidad de Nacimiento: .....Provincia o Estado: .....
País:.....Nacionalidad:.....
Fecha de Nacimiento: Día.....Mes.....Año.....
Domicilio: Calle:.....Nº:.....Piso: .....Dpto:.....
Localidad:.....Dpto./Partido:.....
Provincia:.....País: .....
T.E. fijo:.....T.E. Celular: .....
E-mail: .....



Autorizada provisoriamente por DECRETO N°1643/12 del PEN  
conforme a lo establecido en el Art. 64 Inc. c) de la Ley N° 24521

"Fe y ciencia con compromiso social"

Por la presente declaro conocer y prestar plena conformidad con el Reglamento de Concursos de Antecedentes de la Universidad Católica de las Misiones (Res. CS N° 118/2020), como así también de las condiciones particulares que se establecen en la convocatoria del presente Concurso de Antecedentes-----

POSADAS, ...../...../..... HORA: ..... .